

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

معاونت آموزشی

مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

فرم معرفی کاندیدا برای دریافت

جایزه معلم برتر

مشخصات معرف:

(در صورتیکه قصد کاندیدا کردن خود را دارید نیازی به تکمیل این قسمت نمی باشد.)

۱. نام و نام خانوادگی :

۲. دانشکده و گروه محل خدمت:

۳. تلفن(های) تماس:

۴. پست الکترونیک:

مشخصات کاندیدا:

۱. نام و نام خانوادگی:

۲. دانشکده و گروه محل خدمت:

۳. رتبه علمی:

۴. بخش / رشته:

۵. تلفن(های) تماس:

۶. پست الکترونیک:

شرایط احراز جایزه معلم برتر دانشگاه:

الف- عضو هیات علمی شاغل دانشگاه

ب - حداقل ۵ سال سابقه کار به عنوان عضو هیات علمی

ج- تدریس درخشان براساس نظرات دانشجو، مدیرگروه و کمیته ارزشیابی دانشکده (EDO) مبنی بر کسب بالاترین رتبه در گروه

د- ارائه شواهد و مستنداتی دال بر:

- ارائه برترین طرح درس و یا ارائه نوار ویدیویی از اداره کلاس
- اثر بخشی تدریس به تایید دانش آموزان یا همکاران (معرفی توسط سه همکار)
- رهبری آموزشی شامل هدایت فعالیت های دانشجویان در خارج از کلاس و یا ارائه شیوه های آموزشی که منجر به یادگیری موثری شده باشد و یا ارائه طرح تحقیقاتی مرتبط با مطالب تدریس شده در کلاس
- تدریس در گروه کوچک و یا اداره یک گروه دانشجویی در پروژه های یادگیری جمعی

با توجه به شرایط احراز جایزه معلم برتر دانشگاه دلایل انتخاب نامبرده برای اخذ این جایزه را شرح دهید:

[illegible]

مهر و امضا