معاون محترم آموزشی تحصیلات تکمیلی

باسلام

احتراماً پیرو کسب شرایط مندرج در آیین نامه آموزشی دکتری تخصصی و درخواست دانشجویان ذیل و بر اساس آخرین راهنمای اجرایی ارسالی آزمون جامع در خصوص برگزاری آزمون جامع دکتری تخصصی رشته ........................ ورودی .............. ، بدینوسیله ضمن پیشنهاد اعضای ذیل (با توجه به ماده 18 آیین نامه آموزشی)، تاریخهای ............................. به ترتیب جهت برگزاری آزمون جامع شفاهی و کتبی پیشنهاد می گردد.

هیأت برگزار کننده آزمون (حداقل 4 نفر از رشته مرتبط):

پیشنهاد نماینده معاونت آموزشی (2 نفر):

پیشنهاد نماینده معاونت تحقیقات و فن آوری (2 نفر):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی | شماره دانشجویی | استاد راهنمای آموزشی  استاد راهنما پژوهشی | موضوع پروپوزال | 1- نمره زبان  2- برگ تعهد محضری  3- ثبت کامل نمرات دروس  4- گواهی شرکت در کارگاه روش تدریس  5- گواهی شرکت در کارگاه ایمنی آزمایشگاه  6- ارائه فرم تعیین استاد راهنما  7- دفاع از پروپوزال |
|  |  | ------------------------ |  | 1 2 3 4 5 6 7  □ □ □ □ □ □ □ |
|  |  | ------------------------ |  | □ □ □ □ □ □ □ |
|  |  | ------------------------ |  | □ □ □ □ □ □ □ |

(مدیر گروه)

تاریخ:



بسمه تعالی شماره:

پیوست:

صورتجلسه برگزاری آزمون جامع علوم پایه دانشجویان دکترای تخصصی Ph.D

گروه آموزشی ...................................................

معاون آموزش تحصیلات تکمیلی دانشکده پزشکی

احتراماً با توجه به اتمام مرحله آموزشی دانشجو / دانشجویان دکترای تخصصی Ph.D رشته .................................................. و هماهنگی قبلی انجام شده با آن حوزه، آزمون جامع کتبی علوم پایه در تاریخ .................................................... در محل ..................................................................... برگزار گردید. آزمون شفاهی نیز در تاریخ ........................................................... برگزارگردید. نمرات کسب شده توسط دانشجو / دانشجویان شرکت کننده در این آزمون بدین شرح است :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی دانشجو | شماره دانشجویی | میانگین نمره آزمون کتبی(60 %) | میانگین نمره آزمون شفاهی(30 %) | میانگین نمره ارزیابی مستمر طول دوره (10 %) | نمره نهایی |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

ترکیب اعضاء هیات برگزار کننده امتحان شفاهی عبارت بودند از :

1- نماینده معاون آموزشی دانشگاه: 2- نماینده معاون پژوهشی دانشگاه:

1. اعضاء هیات علمی گروه متشکل از:

لذا با توجه به میانگین کل و نمره نهایی کسب شده، دانشجو/ دانشجویانی که نمره نهایی آنها 15 یا بالاتر می باشد ، آزمون جامع علوم پایه را با موفقیت پشت سرگذارده اند و دانشجو / دانشجویانی که نمره کمتر از 15 کسب نموده اند در این آزمون مردود گردیده اند.0

امضاء اعضاء هیات برگزار کننده:

امضاء

مدیرگروه

بسمه تعالی

ارزیابی مستمر درون بخشی طول دوره مقطع Ph.D

(استاد راهنمای آموزشی) فرم الف-1

نام ونام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ردیف | معیارهای ارزشیابی | نمره 1 تا 5 |
| 1 | رعایت نظم و انضباط و حضور فیزیکی در گروه |  |
| 2 | انجام تکالیف محوله آموزشی و پژوهشی |  |
| 3 | ارزیابی دستیاری آموزشی (مطابق دستورالعمل مربوطه) |  |
| 4 | برخورد مناسب و محترمانهبا همکاران و دانشجویان |  |
| جمع | |  |

نمره از بیست:

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای آموزشی: امضاء

تاریخ:

بسمه تعالی

ارزیابی مستمر درون بخشی طول دوره مقطع Ph.D

(گروه آموزشی) فرم الف-2

نام ونام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ردیف | معیارهای ارزشیابی | نمره 1 تا 5 |
| 1 | رعایت نظم و انضباط و حضور فیزیکی در گروه |  |
| 2 | انجام تکالیف محوله آموزشی و پژوهشی |  |
| 3 | مشارکت فعال در دوره تحصیلی  (سمینارها، کلاسها و سایر فعالیتهای آموزشی) |  |
| 4 | برخورد مناسب و محترمانه با همکاران و دانشجویان |  |
| جمع | |  |

نمره از بیست:

نام و نام خانوادگی مدیر گروه: امضاء

تاریخ:

بسمه تعالی

ارزیابی مستمر درون بخشی طول دوره مقطع Ph.D

(تحصیلات تکمیلی دانشکده) فرم الف-3

نام ونام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ردیف | معیارهای ارزشیابی | نمره 1 تا 5 |
| 1 | رعایت مقررات مربوط به حضور فیزیکی دانشجو |  |
| 2 | ارائه گواهی کارگاههای مصوب شده |  |
| 3 | انجام به موقع فرآیندهای آموزشی\*  (انتخاب واحد، انتخاب استاد راهنمای پژوهشی، ثبت و دفاع از عنوان) |  |
| 4 | رعایت انضباط و حسن برخورد |  |
| جمع | |  |

\*بروز بودن پرونده (آدرس، تلفن و پست الکترونیک)، تعهد نامه، سایت سما و ....

نمره از بیست:

نام و نام خانوادگی معاون تحصیلات تکمیلی: امضاء

تاریخ:

(این فرم توسط تحصیلات تکمیلی دانشکده تکمیل و به گروه ارسال می گردد.)

بسمه تعالی

فرم جمع بندی نظرات مربوط به فرمهای الف-1 الی الف-3

نام ونام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ردیف | فرد مسئول | نمره 1 تا 5 |
| 1 | استاد راهنمای آموزشی |  |
| 2 | گروه آموزشی |  |
| 3 | تحصیلات تکمیلی دانشکده |  |
| 4 | معدل درسی دوره آموزشی | معدل \* 25/0 |
| جمع | |  |

نمره از بیست:

نام و نام خانوادگی معاون تحصیلات تکمیلی: امضاء

تاریخ:

(ردیف 3 و 4 جدول فوق توسط تحصیلات تکمیلی دانشکده تکمیل و به گروه ارسال می گردد.)

بسمه تعالی

ارزیابی حیطه های مهارتی و نگرشی (آزمون شفاهی) مقطع Ph.D

فرم ب

نام ونام خانوادگی دانشجو : رشته تحصیلی:

شماره دانشجویی : تاریخ برگزاری آزمون:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ردیف | معیارهای ارزشیابی | نمره 1 تا 5 |
| 1 | ارزشیابی قابلیتهای آموزشی دانشجو(تدریس، ارزشیابی و...) |  |
| 2 | توانایی دانشجو در طراحی مستقل پژوهش |  |
| 3 | تسلط به موضوع پایان نامه دانشجو |  |
| 4 | ارائه دستاوردهای نوین رشته و چالشهای رایج حرفه |  |
| جمع | |  |

شاخص ارزیابی و اخذ نمره (5-1) در معیارهای فوق، از طریق پاسخهای مبتنی بر نتایج تحقیقات و مستندات علمی، مستدل بودن پاسخها، قدرت بیان، اظهارنظر شخصی و اعتماد به نفس دانشجو خواهد بود.

نمره از بیست:

امضای اعضای مصاحبه کننده :

محرمانه

بسمه تعالی

ارزشیابی برگزاری امتحان جامع

رشته ............................... مورخ ..................... گروه ...................

1. اسامی و تعداد هیأت داوران : آیا ترکیب صحیح از تخصصها انتخاب شده است؟
2. نحوه نمره دهی : آیا ملاک و معیار مناسبی برای ارزیابی دانشجو وجود دارد؟
3. نحوه برگزاری امتحان:
   1. آیا زمان تخصیص یافته کافی بوده است؟
   2. آیا مقررات امتحانات رعایت شده است؟
4. نحوه طراحی سئوالات امتحان:
   1. آیا نحوه انتخاب سئوالات طوری بوده است که اکثریت محتوای مورد انتظار را در برگرفته باشد؟
   2. طراحی سئوالات براساس کدام یک از سطوح حیطه شناختی یادگیری[[1]](#footnote-1) بوده است؟
   3. تا چه حد سئوالات طرح شده بر مبنای یادآوری صرف اطلاعات بوده است؟

در صورتی که پیشنهاد یا نظر دیگری دارید لطفا ذکر نمایید.

نام و نام خانوادگی نماینده معاونت آموزشی تاریخ و امضاء

محرمانه

بسمه تعالی

ارزشیابی برگزاری امتحان جامع

رشته ............................... مورخ ..................... گروه ...................

1. اسامی و تعداد هیأت داوران : آیا ترکیب صحیح از تخصصها انتخاب شده است؟
2. نحوه نمره دهی : آیا ملاک و معیار مناسبی برای ارزیابی دانشجو وجود دارد؟
3. نحوه برگزاری امتحان:
   1. آیا زمان تخصیص یافته کافی بوده است؟
   2. آیا مقررات امتحانات رعایت شده است؟
4. نحوه طراحی سئوالات امتحان:
   1. آیا نحوه انتخاب سئوالات طوری بوده است که اکثریت محتوای مورد انتظار را در برگرفته باشد؟
   2. طراحی سئوالات براساس کدام یک از سطوح حیطه شناختی یادگیری[[2]](#footnote-2) بوده است؟
   3. تا چه حد سئوالات طرح شده بر مبنای یادآوری صرف اطلاعات بوده است؟

در صورتی که پیشنهاد یا نظر دیگری دارید لطفا ذکر نمایید.

نام و نام خانوادگی نماینده معاونت پژوهشی تاریخ و امضاء

1. سطوح حیطه شناختی : دانش، فهمیدن، کاربستن، تحلیل، ترکیب، ارزشیابی

   علی اکبر سیف : روانشناسی پرورشی، تهران: انتشارات آگاه، 1368، ص 105-98 [↑](#footnote-ref-1)
2. سطوح حیطه شناختی : دانش، فهمیدن، کاربستن، تحلیل، ترکیب، ارزشیابی

   علی اکبر سیف : روانشناسی پرورشی، تهران: انتشارات آگاه، 1368، ص 105-98 [↑](#footnote-ref-2)