|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **شماره و تاریخ مجوز دوره** | **کد دوره** | **عنوان دوره** |
|  |  |  |
| **تعداد شرکت کنندگان** | **نام و نام خانوادگی مدیر دوره** | **محل برگزاری** |
|  |  |  |
| **ساعت دوره** | **مدرک تحصیلی مدرس** | **نام مدرس** |
|  |  |  |
| **گزارش نکات کلیدی از محتوای آموزشی ،سرفصل ،اهداف ،منابع آموزشی و کمک آموزشی دوره ی اجرا شده** | | |
|  | | |
|  | | |
| **نتایج ارزیابی فعالیت مدرس** | | |
| **الف)نمره ارزیابی فعالیت مدرس از نظر فراگیران : ........ از 100**  **ب) نمره ارزیابی فعالیت مدرس از نظر مدیر دوره : ........ از 100**  **ج) نقاط قوت در ارائه محتوا ( دو مورد )**  1)  2)  **د) نقاط ضعف در ارائه محتوا ( دو مورد )**  1)  2)  **ه) اقدامات و فعالیت های خلاقانه مدرس در اجرای کیفی دوره ( 2 مورد )**  1)  2) | | |
|  | | |
| **نقاط ضعف و قوت برگزاری دوره و ارائه پیشنهادات** | | |
|  | | |
| **میزان موفقیت در برنامه های پیش بینی شده** | | |
| از قبیل فعالیت های آموزشی و کارگاهی تعداد ساعات کلاس،(نظری،عملی)تعداد بازدید های علمی، | | |
| **فعالیت های فوق برنامه و برنامه های فرهنگی و تفریحی** | | |
| برپایی نمایشگاه ، برگزاری اردوهای آموزشی، بازدید های تفریحی و فرهنگی | | |
|  | | |
| **جمعبندی نتایج نظر سنجی فراگیران** | | |
|  | | |
| **موارد پیوستی** | | |
| 1) حتی الامکان الف) فایل منابع استفاده شده در دوره را از طریق اتوماسیون ارسال فرمایید  ب) فایل تصاویر (jpeg ) مربوط به اجرای دوره از طریق اتوماسیون ( حداکثر حجم 1 MB )  2) فهرستی از هدایای اهدا شده به شرکت کنندگان در صورت وجود  3) فهرست وسایل کار و ایمنی اهدا شده به شرکت کنندگان | | |
| **حوادث و موارد پیش بینی نشده** | | |
|  | | |
| **خلاصه گزارش مالی برگزاری دوره** | | |
|  | | |

**نام و نام خانوادگی مدیر دوره : نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده / آموزشکده**

**امضا وتاریخ امضا و تاریخ**