|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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**