

ابتدا از این قسمت وارد برنامه های ثبت نام شده فعال می شویم



به اطلاع مشمولین گرامی میرساند: در برنامه های غیر حضوری به تاریخ اتمام آن برنامه ها دقت شود

دشبورد	همه برنامه ها	کارنامه	مالی	پیامک هوشمند	درخواست ها	پروفایل	راهنما
امکانات	حضور	جدید در این مرکز	جدید در همه مراکز	ثبت نام شده و فعال	ثبت نام شده و پایگانی	سایر	
آدرس	وبینار						
عنوان	غیر حضوری						
	رسانه						
	سایر						

تاریخ	شماره	
1403/07/07	د/504/634	اصلاحیه ماده 2 و تبصره 1 بخش امتیاز دهی دستور العمل تخصیص امتیاز به برنامه های آموزش مداوم.
1403/07/07	د/504/634	- اصلاحیه مواد 8 و 9 دستور العمل تخصیص امتیاز به برنامه های آموزش مداوم و بند 2 نوزدهمین کمیسیون آموزش مداوم مورخ 14/04/1402 در خصوص تقلیل امتیاز برنامه های غیر حضوری آموزش مداوم از 50 به 40 امتیاز.
1403/07/07	د/504/634	بازنگری و اصلاحیه ماده 3 بخش شرایط برنامه ضوابط ثبت و اجرای برنامه های رسانه ملی آموزش مداوم.

لیست برنامه ها برنامه های حضوری									
شناسه:	نوع:	مجری:	فقط خالی:	خیر	از تاریخ:	تا تاریخ:	جستجو		
شناسه	عنوان	نوع	شروع	جزئیات	برگزار کننده	آزمون	وضعیت	جزئیات کامل برنامه	شرکت در برنامه
239265	زایمان فیزیولوژیک 5	کارگاه	1404/06/24	امتیاز: 5 خالی: 0 هزینه برنامه 0	دانشگاه علوم پزشکی تبریز	ندارد	بررسی	انصراف از برنامه	شرکت در برنامه
238441	منشور کرامت مادری	کنفرانس علمی یک روزه	1404/06/12	امتیاز: 5 خالی: 0 هزینه برنامه 0	دانشگاه علوم پزشکی تبریز	ندارد	بررسی	انصراف از برنامه	شرکت در برنامه

از این قسمت وارد ارزیابی اساتید شوید

پرسشنامه ارزیابی شیوه ارائه محتوا و فعالیت های آموزشی مدرسین برنامه های آموزش مداوم از دیدگاه شرکت کنندگان		
عنوان برنامه: زایمان فیزیولوژیک 5	شناسه برنامه: 239265	تاریخ شروع برنامه: 1404/06/24
سازمان برگزار کننده: دانشگاه علوم پزشکی تبریز	کد سازمان برگزار کننده: 15111	تاریخ خاتمه برنامه: 1404/06/24

همکار گرامی، نظر به اینکه پرسشنامه حاضر به منظور ارائه بازخورد به مدرسین محترم با هدف بهبود مستمر عملکرد آموزشی تدوین شده است لذا دقت و صحت پاسخگویی هر یک از گزاره های مطرح شده موجب تجزیه و تحلیل هر چه بهتر اطلاعات گردآوری شده در جهت تامین هدف مزبور به منظور تریل به آموزش مطلوب تر شما مشمولین محترم خواهد بود.

شرکت در نظرسنجی مدرسین

گزینه شرکت در نظرسنجی مدرسین را انتخاب نمایید

نام خانوادگی:

نام:

کد ملی:

بازیابی

لیست مدرسین برنامه

کد ملی	نام	نام خانوادگی
2751874241	سپین	میدی
2830690907	سپینا	باتی
5199622641	رقیه	نیگاتر

صفحه 1 از 1 رکوردهای 1 تا 3 از 3

Page size

لطفاً از لیست بالا یک مدرس را جهت تکمیل فرم ارزیابی انتخاب نمایید.

با انتخاب این گزینه وارد ارزیابی اساتید برنامه خواهید شد. لطفاً برای کلیه اساتید برنامه این گزینه انتخاب و مراحل بعدی طی شود.

ردیف	موضوع	پاسخ
1	اهداف درس مشخص و شفاف بود.	خیلی زیاد ☐ زیاد ☐ کم ☐ خیلی کم ☒ نظری ندارم
2	روش‌های ارائه درس متنوع بود.	خیلی زیاد ☐ زیاد ☐ کم ☐ خیلی کم ☒ نظری ندارم
3	روش‌های ارائه درس با اهداف برنامه متناسب بود.	خیلی زیاد ☐ زیاد ☐ کم ☐ خیلی کم ☒ نظری ندارم
4	ارائه درس با مشارکت فعال شرکت‌کنندگان همراه بود.	خیلی زیاد ☐ زیاد ☐ کم ☐ خیلی کم ☒ نظری ندارم
5	ارائه درس موجب برانگیختن انگیزه یادگیری بیشتر در من گردید.	خیلی زیاد ☐ زیاد ☐ کم ☐ خیلی کم ☒ نظری ندارم
6	مدرس به پرسش‌های من پاسخ مناسب داد.	خیلی زیاد ☐ زیاد ☐ کم ☐ خیلی کم ☒ نظری ندارم
7	ارائه درس موجب تغییر نگرش من در جهت اهداف درس گردید.	خیلی زیاد ☐ زیاد ☐ کم ☐ خیلی کم ☒ نظری ندارم
8	مطالب ارائه شده برای حرفه من کاربردی بود.	خیلی زیاد ☐ زیاد ☐ کم ☐ خیلی کم ☒ نظری ندارم
9	ضمن ارائه درس به من بازخورد مناسب داده شد.	خیلی زیاد ☐ زیاد ☐ کم ☐ خیلی کم ☒ نظری ندارم
10	محتوای درس با نیازهای آموزشی من متناسب بود.	خیلی زیاد ☐ زیاد ☐ کم ☐ خیلی کم ☒ نظری ندارم
11	پیشنهادهای	

ثبت

پس از تکمیل گزینه‌های نظرسنجی گزینه ثبت را انتخاب نمایید