**فرم بانک اطلاعات دفاتر توسعه آموزش پزشکی**

**اطلاعات مربوط به مسئول واحد:**

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگی |  |
| مدرک تحصیلی |  |
| سابقه فعالیت به عنوان عضو هیات علمی |  |
| عناوین کارگاه های گذرانده شده |  |
| سابقه عضویت در ارزیابی درونی گروه های آموزشی دانشکده |  |

**اطلاعات مربوط به کارشناس واحد:**

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگی |  |
| مدرک تحصیلی |  |
| سابقه کار |  |
| سابقه کار به عنوان کارشناس EDO |  |
| عناوین کارگاه های گذرانده شده (برنامه ریزی آموزشی، پژوهش در آموزش، اعتبار بخشی، ارزشیابی اساتید) |  |

**امکانات و تجهیزات اداری:**

|  |  |
| --- | --- |
| وجود اتاق مستقل مربوط به کارشناس و مسئول دفتر |  |
| تعداد کلاس ها و فضای آموزشی محل خدمت |  |
| تعداد اعضاء هیات علمی دانشکده یا بیمارستان  |  |
| نرم افزارهای آموزشی |  |
| امکانات اداری اتاق (اعم از میز، صندلی، کامپیوتر، پرینتر، اسکنر) |  |

**کمیته‌های فعال:**

|  |  |
| --- | --- |
| اعتبار بخشی آموزشی |  |
| دانش‌پژوهی آموزشی |  |
| استعدادهای درخشان |  |
| برنامه ریزی آموزشی |  |
| آموزش مجازی |  |
| آموزش اساتید |  |