|  |
| --- |
| **فرم تفاهم ‌نامه عملکرد اعضا (حدود انتظارات)** |
| **نام و نام خانوادگی: نحله پرندآور** | **شماره ملی:**  | **عنوان شغلی(سمت): مربی هیأت علمی** |
| **معاونت و واحد محل خدمت: دانشکده پیراپزشکی** | **دبیر کمیته: آموزش پاسخگو** | **نام ارزیابی‌کننده: ریاست دانشکده** | **تاریخ: 1/7/1402** |
| **اهداف و انتظارات عملکردی(بر اساس اهداف و استراتژی‌های دانشکده پیراپزشکی و در چارچوب شرح وظایف کمیته** |
| **حدود انتظارات (متناسب با اهداف عملکردی کمیته)** | **کیفیت عملکرد** | **کیفیت عملکرد** | **کیفیت عملکرد**  |
| **عالی** | **خوب** | **متوسط** |
| 1. **نیاز سنجی در سواد سلامت و بررسی آموزش خود مراقبتی**
 |  |  |  |
| 1. **نیازسنجی و بررسی وضعیت آموزش پاسخگو در گروه‌های آموزشی بالینی و بررسی نیازهای اجتماعی در محیط کار**
 |  |  |  |
| 1. **ارتقاء کیفیت برنامه‌های اموزشی با توجه به شاخص‌های پاسخگویی اجتماعی**
 |  |  |  |
| 1. **بازنگری استراتژی های آموزشی و دور شدن از مرزهای آموزش سنتی با همکاری کمیته آموزش مجازی**
 |  |  |  |
| 1. **ایجاد و افزایش سواد سلامت در جامعه از طریق آموزش همگانی توسط دانشجویان و اساتید**
 |  |  |  |
| 1. **آموزش همگانی جهت پیشگیری از بیماری**
 |  |  |  |
| 1. **توسعه برنامه توانمندسازی اعضای هیأت علمی در خصوص آموزش پاسخگو با همکاری کمیته توانمندسازی اساتید**
 |  |  |  |
| 1. **توسعه پژوهش های کاربردی بر اساس نیاز های جامعه و ارتقا سلامت**
 |  |  |  |
| 1. **تدوین و بازنگری کوریکولوم های آموزشی در راستای پاسخگویی به نیازهای واقعی جامعه**
 |  |  |  |
| **ارزیابی‌کننده: مسئول دفتر توسعه آموزش دانشکده پیراپزشکی ارزیابی‌کننده: معاونت آموزشی دانشکده پیراپزشکی****تاریخ و امضاء: تاریخ و امضاء:** |
| **تایید‌کننده نهایی: ریاست دانشکده پیراپزشکی** **تاریخ و امضاء:** |
|  **این‌جانب با مافوق مستقیم موارد فوق را مرور کرده و متعهد می‌شوم همه انتظارات موجود در این موافقت‌نامه را که برای من کاملاً شفاف می‌باشد، در هر ترم برآورده سازم.****نام و نام خانوادگی ارزیابی‌شونده:** **تاریخ و امضاء:** |