|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **فرم تفاهم ‌نامه عملکرد اعضا (حدود انتظارات)** | | | | | |
| **نام و نام خانوادگی: آقای دکتر اکبر هاشمی طیر** | **شماره ملی:** | **عنوان شغلی(سمت): هیئت علمی (استادیار)** | | | |
| **معاونت و واحد محل خدمت: دانشکده پیراپزشکی** | **دبیر کمیته: ارزشیابی** | **نام ارزیابی‌کننده: آقای دکتر رسول اسلامی اکبر** | | **تاریخ:17/4/1402** | |
| **اهداف و انتظارات عملکردی(بر اساس اهداف و استراتژی‌های دانشکده پیراپزشکی و در چارچوب شرح وظایف کمیته ارزشیابی** | | | | | |
| **حدود انتظارات (متناسب با اهداف عملکردی کمیته)** | | | **کیفیت عملکرد** | **کیفیت عملکرد** | **کیفیت عملکرد** |
| **عالی** | **خوب** | **متوسط** |
| 1. **تشکیل کمیته ارزشیابی و تعیین اعضای کمیته توسط دبیر کمیته ارزشیابی** | | |  |  |  |
| 1. **نظارت و تدوین روش های ارزشیابی دانشجویان و بررسی کیفیت آزمون های برگزار شده هر ترم** | | |  |  |  |
| 1. **بازخورد نتایج آنالیز آزمون ها به اساتید توسط متولیان آموزش** | | |  |  |  |
| 1. **مشارکت و همکاری با مسئولین در ارزشیابی درونی دانشکده پیراپزشکی** | | |  |  |  |
| 1. **همکاری و ارائه پیشنهاد به دبیر کمیته توانمندسازی اساتید در خصوص چالش های کمیته ارزشیابی و اجرای برنامه های رفع کننده ‌ی آن** | | |  |  |  |
| 1. **اولویت ارزشیابی از آزمون osce پس کارورزی گروه علوم آزمایشگاهی** | | |  |  |  |
| **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:** | | | | | |