|  |
| --- |
| **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:** |