بسمه تعالی

**وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی**

**معاونت آموزشی**

**مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی**

درخواست امتیاز دانش پژوهی

**بخش اول: اطلاعات اولیه**

1. **عنوان فارسی :**
2. **عنوان انگلیسی :**
3. **عنوان مش :**
4. **کلمه کلیدی:**
5. **سطح نوآوری :**

* در سطح گروه آموزشی برای اولین بار صورت می­گیرد.
* در سطح دانشکده برای اولین بار صورت می­گیرد.
* در سطح دانشگاه برای اولین بار صورت می­گیرد.
* در سطح کشور برای اولین بار صورت می­گیرد.

1. **حیطه نوآوری :**

* تدوین و بازنگری برنامه های آموزشی
* ارزشیابی آموزشی(دانشجو و برنامه، هیات علمی)
* یادگیری الکترونیکی
* مدیریت و رهبری آموزشی
* یاددهی و یادگیری
* مشارکت در طراحی و تولید محصولات آموزشی

**تاریخ شروع:**

**تاریخ پایان:**

**لینک مجله :**

**لینک مستندات نقد :**

**بخش دوم: جزئیات**

**بیان مساله و ضرورت :**

**.......**

**اهداف کلی :**

**.......**

**اهداف اختصاصی :**

**.......**

**مرور تجربیات و شواهد داخلی :**

**.......**

**مرور تجربیات و شواهد خارجی :**

**.......**

**شرح مختصری از فعالیت :**

**.......**

**شرح مختصری از فعالیت(انگلیسی):**

**.......**

**نتایج حاصل از این فعالیت :**

**.......**

**شیوه های تعامل با محیط :**

**.......**

**بخش سوم: همکاران**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام | نام خانوادگی | کد ملی | ردیف همکار | درصد همکاری |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**بخش چهارم: فایل های ارسالی**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام فایل | حجم فایل | نوع فایل |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

**نام و نام خانوادگی: امضا:**

**تاریخ:**