



## فرم درخواست مشاوره از واحد طرح‌های نوآورانه/فرایندهای دانش پژوهشی

لطفاً قبل از تکمیل فرم درخواست مشاوره، "دستورالعمل استفاده از مشاوره در تدوین و اجرای طرح‌های نوآورانه/فرایندهای دانش پژوهشی" و همچنین آیین نامه‌های مرتبط در سایت مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه را مطالعه فرمایید.

۱. کادر زیر توسط فرد متقاضی مشاوره تکمیل می‌گردد:

مشخصات و اطلاعات درخواست کننده مشاوره:

نام و نام خانوادگی:

رتبه علمی:

محل خدمت:

ایمیل:

تلفن:

عنوان طرح نوآورانه/فرایند دانش پژوهشی:

موضوع طرح/فرایند در کدام از حیطه‌های زیر قرار دارد:

حیطه‌های شش گانه:

تدوین و بازنگری برنامه‌های آموزشی

یاددهی و یادگیری

ارزشیابی آموزشی (دانشجو، هیات علمی و برنامه)

مدیریت و رهبری آموزشی

یادگیری الکترونیکی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی

درمانی کرمانشاه

معاونت آموزشی

□ طراحی و تولید محصولات آموزشی

موارد دیگر:

۲. کادر زیر توسط کارشناس مسئول واحد تکمیل میگردد:

مشخصات فرد مشاور:

نام و نام خانوادگی:

رتبه علمی:

محل خدمت:

ایمیل:

تلفن:

روز و ساعت مشاوره:

برای اطلاعات بیشتر با کارشناس مسئول واحد شماره تلفن ۳۸۳۶۹۸۵۹ تماس بگیرید.

نام و نام خانوادگی مسئول واحد