

**کاربرگ شماره 10**

**ارزیابی طرح جایگزین**

|  |  |
| --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی عضو هیات علمی:** | **دانشکده/پژوهشکده متقاضی:** |
| **گروه آموزشی متقاضی:** | **نام واحد دانشگاهی پذیرنده:** |
| **تاریخ شروع طرح جایگزین:** | **تاریخ پایان طرح جایگزین:** |
| **عنوان طرح جایگزین:** | **تاریخ ارائه گزارش نهایی:** |
| **نام و نام خانوادگی ناظر طرح:** | **سمت و مرتبه علمی ناظر طرح:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **موضوع** | **امتیازات** | |
| **سقف** | **مکتسبه** |
| 1 | تطابق محتوای گزارش با اهداف مصوب دوره | 5 |  |
| 2 | کیفیت نوشتار و نحوه ارائه گزارش (ارائه نتایج، دستاوردها و پیوست­های گزارش و ....) | 20 |  |
| 3 | نوآوری دوره فرصت مطالعاتی | 5 |  |
| 4 | طراحی و تدوین محتوای یک دوره آموزشی مرتبط با موضوع طرح جایگزین طبق قالب شماره 2 | 20 |  |
| 5 | پیشنهاد یک طرح ارتباط با جامعه و صنعت متناسب با فعالیت انجام شده و تخصص متقاضی و تکمیل RFP مربوطه | 25 |  |
| 6 | پیشنهاد یک موضوع پایان‌نامه/رساله تحصیلات تکمیلی مرتبط با طرح جایگزین (تکمیل فرم پیشنهاده) | 25 |  |
| **مجموع امتیازات کسب شده از گزارش نهایی دوره** | | **100** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی عضو کارگروه ارزیابی:** |  |
| **دانشکده و گروه:** |  |
| **رتبه علمی:** |  |
| **تلفن:** |  |
| **آدرس پست الکترونیکی:** |  |

**ملاحظات و پیشنهادات اعضای کمیته ارزیابی در خصوص هر یک از ردیف­های 1 الی 6 کاربرگ شماره 10:**

1- ....................................................................................................................................................................................................................................................

2- ....................................................................................................................................................................................................................................................