

**چک لیست تمدید طرح با اعضای هیات علمی دانشکده**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ارزشیابی عضو هیات علمی جهت تمدید طرح** |  | | **درصد/تعداد** | **امتیاز از 100** | **توضیحات** |
| **آموزشی** | 1-تکمیل فرم حضور و غیاب کلاسی در طول ترم طبق تقویم آموزشی وزارت |  |  |  |
| 2-تکمیل فرم ابلاغ دروس در بازه زمانی تعیین شده و ارسال به واحد آموزشی |  |  |  |
| 3-تدریس استاد طبق طرح درس مربوطه در طول ترم |  |  |  |
| 4-طرح روش های امتحانی و برگزاری امتحانات |  |  |  |
| 5-مشاوره تحصیلی دانشجویان و تکمیل فرم های زونکن استاد مشاور |  |  |  |
| 6-شرکت مستمر در شورای آموزشی دانشکده و جلسات گروه های بالینی در طول دوره ی طرح |  |  |  |
| **پژوهشی** | 1-تعداد مقالات پژوهشی (پذیرفته شده –پذیرفته نشده) |  |  |  |
| 2-تعداد داوری های انجام شده بر روی پایان نامه دانشجویان |  |  |  |
| 3-ارائه مقاله در سمینار ها و همایش های داخلی و خارجی |  |  |  |
| 4-چاپ و انتشار مقالات /کتب علمی و ترجمه کتب |  |  |  |
| 5-رعایت اولویت های پژوهشی و طرح های نوین |  |  |  |
| شرکت مستمر درجلسات پژوهشی دانشکده |  |  |  |
| **اجرائی** | 1-میزان فعالیت اجرائی در بخش های بالینی در طول ترم |  |  |  |
| 2-میزان حضور و مشارکت در کلینیک کتابچی |  |  |  |
| 3-تعداد پست های اخذ شده در دانشکده تا زمان اتمام طرح |  |  |  |
| 4-میزان رضایت دانشجویان /ارباب رجوع از عملکرد و رفتار حرفه ای ایشان |  |  |  |
| **توسعه فردی** | 1-استاد نمونه دانشکده |  |  |  |
| 2-مدیر گروه نمونه دانشکده |  |  |  |
| 3-پژوهشگر برتر دانشگاه |  |  |  |
| 4-دندانپزشک نمونه شهر |  |  |  |
| 5-رتبه برتر فرهنگی/ورزشی/علمی و .. |  |  |  |
|  | معاون آموزشی دانشکده :دکتر تقدیسی معاون پژوهشی دانشکده: دکتر رضایی فر مسئول فنی دانشکده:دکتر میرجلیلی  سرپرست دانشکده:دکتر هاشم زاده | | | | |

**نام و نام خانوادگی: تخصص: طول مدت طرح: تلفن همراه:**