بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت آموزشی

مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

پروپوزال طرح نوآورانه آموزشی

بخش اول: اطلاعات کلی

۱) عنوان فارسی:

۲) حیطه نوآوری:

○تدوین و بازنگری برنامه‌های آموزشی
○یاددهی ویادگیری
○ارزشیابی آموزشی (دانشجو، هیأتعلمی و برنامه)
○مدیریت و رهبری آموزشی
○یادگیری الکترونیکی
○طراحی وتولید محصولات آموزشی

۳) سطح نوآوری:

○سطح گروه آموزشی برای اولین بار انجام می‌گیرد
○سطح دانشکده برای اولین بار انجام می‌گیرد
○سطح دانشگاه برای اولین بار انجام می‌گیرد
○سطح کشور برای اولین بار انجام می‌گیرد

۴) خلاصه ضرورت اجرا:

۵) خلاصه روش اجرا:

۶) کلمات کلیدی:(حداکثر ۵ کلمه)

۷) جدول خلاصه هزینه‌ها:

هزینه پرسنلی	ریال	هزینه مسافرت	ریال
هزینه مواد و وسایل مصرفی	ریال	هزینه مواد غیرمصرفی	ریال
		جمع کل	ریال

بخش دوم: جزییات طرح

۸) توصیف مشکل آموزشی و ضرورت اجرای طرح:(بیان دقیق مشکل و ابعاد آن و تأثیرات نامطلوب آن بر آموزش، مرور شواهد آموزشی خارجی و داخلی در موقعیت‌های مشابه، ضرورت انجام طرح با ذکر رفرانس)

۹) هدف اصلی:

۱۰) اهداف اختصاصی:

۱۱)اهداف کاربردی:

۱۲) توصیف مداخله موردنظر:(توصیف مداخله مثلا مراحل PBL ماستریخی، یا گام‌های مدل برنامه‌ریزی درسی هاردن و ...)

۱۳) روش اجرای طرح:

۱۴) توصیف شیوه ارزشیابی مداخله آموزشی:

ارزشیابی فرایند مداخله انجام شده:

ارزشیابی پیامدهای حاصل از مداخله: (بر اساس مدل کرک پاتریک[۲])

رضایت:

یادگیری:

انتقال:

تأثیر:

[۱]توجه داشته باشید که لازم نیست که ارزشیابی پیامدها در کلیه سطوح کرک پاتریک (واکنش، یادگیری، انتقال و تاثیر) صورت گیرد و هر تعداد از سطوحی که بر اساس نظر مجریان امکان پذیر باشد قابل قبول است. طبیعتا سطوح بالاتر به دلیل شواهد بالاتری که تولید می‌کنند از ارزش بیشتری برخوردار هستند.

[۲]استفاده از مدل کرک پاتریک الزامی نیست و در صورت تمایل می‌توانید از مدل دیگری برایارزشیابی پیامدها استفاده کنید.

۱۵) محدودیت‌های اجرایی و شیوه‌های کنترل آنها:

۱۶) ملاحظات اخلاقی:

۱۷) رفرانس‌ها:(بر اساس یکی از مدل‌های رفرانس‌نویسی معتبر)

۱۸) جدول زمان بندی مراحل اجرای طرح:(ردیف و ماه قابل افزایش)

ردیف	فعالیت‌های اجرایی	زمان کل	زمان بر حسب ماه										
			۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲

توجه:زمان طراحی پیش نویس طرح و تکمیل این فرم جزو زمان اجرای طرح محسوب نمی‌شود.

۱۹) جدول هزینه‌ها:

هزینه پرسنلی: باذکر مشخصات کامل و میزان اشتغال هرفرد و حق الزحمه آنها (ردیف قابل افزایش)

نوع فعالیت	نام فرد یا افراد	رتبه علمی	تعداد افراد	کل رقم حق الزحمه برای یک نفر	جمع کل
جمع هزینه پرسنلی					ریال

وسایل غیرمصرفی: (ردیف قابل افزایش)

نام وسیله	تعداد لازم	قیمت واحد	قیمت کل
جمع هزینه غیرمصرفی			ریال

موادمصرفی:(ردیف قابل افزایش)

نام ماده	تعداد/مقدار لازم	قیمت واحد	قیمت کل
جمع هزینه مصرفی			ریال

هزینه سفر:(ردیف قابل افزایش)

مبدا- مقصد	تعداد مسافرت در مدت اجرای طرح و منظور آن	نوع وسیله نقلیه	تعداد افراد	هزینه به ریال
جمع هزینه سفر				ریال

جدول خلاصه هزینه‌ها

هزینه پرسنلی	ریال	هزینه سفر	ریال
هزینه مواد و وسایل مصرفی	ریال	هزینه مواد غیرمصرفی	ریال
جمع کل			ریال

۲۰) مشخصات مجریان و همکاران طرح

- **مشخصات رابط طرح**(رابط طرح کسی است که به نمایندگی از تیم مجری کلیه امور این پروپوزال را تا تصویب پیگیری می‌نماید.)

نام و نام خانوادگی		**شغل**	○هیأت علمی ○غیرهیأت علمی	**محل خدمت**	
کد ملی		**ایمیل**	@	**شماره تلفن همراه**	
نوع همکاری	○مجری ○همکار	**رتبه علمی**		**شماره تلفن محل خدمت**	
شماره تماس ضروری		**نشانی محل خدمت**			

- **مشخصات سایر همکاران**(ردیف قابل افزایش)

نام و نام خانوادگی	کد ملی	شغل (هیأت علمی/غیر هیأت علمی)	رتبه علمی	نوع همکاری(مجری /همکار)	ایمیل	شماره تلفن همراه
					@	

نکته: لطفا دقت کنید که ایمیل کلیه همکاران صحیح نوشته شود چراکه برای تأیید همکاری ایشان ایمیلی ارسال می‌شود که لازم است مراتب همکاری خود را در آن ایمیل اعلام نمایند.

۲۱) چک لیست خودارزیابی پروپوزال طرح‌های نوآورانه آموزشی

لازم است رابط قبل از ارسال طرح از طریق سامانه فعالیت‌های نوآورانه، این چک لیست را به صورت خودارزیابی تکمیل نموده و از مثبت بودن پاسخ به کلیه سوالات مندرج در آن اطمینان حاصل کند.

ردیف	موضوع	بلی	خیر
۱	عنوان طرح مرتبط با آموزش پزشکی است و مناسب است	○	○
۲	خلاصه ضرورت اجرا بخوبی تبیین شده و قانع کننده است	○	○
۳	خلاصه روش اجرا با جزئیات کافی بیان شده است	○	○
۴	بیان مساله حاوی توضیحاتقانع کننده و مستدل در مورد علت اجرای طرح (ضرورت انجام طرح) می‌باشد	○	○
۵	مرور متون حاوی اطلاعاتلازم و مستند برای نشان دادن این که سودمندی موضوع طرح قبلا اثبات شده است می‌باشد	○	○
۶	اهداف اصلی و اختصاصی به صورت مناسب نوشته شده‌اند و با روش اجرا قابل دسترسی هستند	○	○
۷	مداخله پیشنهاد شده برای دستیابی به اهداف طرح مناسب است و دارای پشتوانه علمی کافی است.	○	○
۸	روش اجرای طرح به درستی تبیین شده است و حاوی جزییات لازم می‌باشد.	○	○
۹	نحوه ارزشیابی طرح متناسبا اهداف وروش‌مندی مورد نظر استو با جزییات بیان شده است.	○	○
۱۰	ملاحظات اخلاقی طرح به درستی تبیین شده است	○	○
۱۱	محدویت‌های طرح به خوبی تبیین شده و راهکارهای مناسب برای مدیریت آنها ارائه شده است	○	○
۱۲	رفرانس‌ها به درستینوشته شده و در ارتباط با موضوع طرح می‌باشند.	○	○
۱۳	زمان‌بندی متناسب با اجرا در نظر گرفته شده است	○	○
۱۴	بودجه طرح منطقی و مناسب است	○	○

اینجانب..... به نمایندگی از طرف تیم پروپوزال.....مسؤولیت صحت اطلاعات مندرج از جمله کامل بودن چک لیست خودارزیابی را بر عهده می‌گیرم.

نام و نام خانوادگی:

امضا:

تاریخ: