

معاونت آموزشی و پژوهشی مرکز طالقانی تبریز

واحد توسعه آموزش بالینی

فرم درخواست مشاوره

تاریخ:

*نام و نام خانوادگی:

*رشته و گروه آموزشی:

*آدرس ایمیل:

*شماره تماس:

*نوع مشاوره درخواستی:

۱. واحد برنامه ریزی درسی (طرح درسی، طرح دوره، بازنگری و ارزشیابی برنامه درسی)
۲. روش های نوین آموزشی در بالین (راندهای آموزشی، گزارش صبحگاهی، آموزش مبتنی بر مددجو و...)
۳. دانش پژوهشی (فعالیت های نوآورانه علمی در زمینه برطرف سازی مشکلات آموزشی)
۴. روش های ارزیابی (روش های ارزشیابی: OSCE, DOPS, ۳۶۰ و...)
۵. پژوهش در آموزش
۶. موارد دیگر

*توضیح مختصر موضوع مشاور:

*پاسخ به موضوع مشاوره به اختصار:

نام و نام خانوادگی مشاور