

شبکه دانشجویی توسعه آموزش پزشکی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

**ششمین جشنواره دانشجویی ایده‌های نوآورانه آموزشی علوم پزشکی**

**فرم پیش نویس ایده‌ی نوآورانه آموزشی**

**\*\*\*فرم حاضر صرفاً جهت راهنمایی و معرفی مشخصات لازم برای ثبت ایده هاست امّا ایده ها برای شرکت در جشنواره حتماً می بایست در سایت رسمی همایش به آدرس** [**ICHPE.org**](https://d.docs.live.net/d9d304df25eaae35/Documents/ichpe.org) **ثبت و ارسال شوند.\*\*\***

* **توجه: حداکثر تعداد کلمات مجاز ( بدون درنظر گرفتن عناوین و رفرنس ها) 1200 کلمه می باشد.**
* **عنوان ایده**
* **حیطه**(فقط یک مورد انتخاب شود)**:**
* **برنامه ریزی درسی**
* **یاددهی و یادگیری**
* **ارزشیابی آموزشی**
* **مشاوره و حمایت دانشجویی**
* **یادگیری الکترونیکی**
* **مدیریت و رهبری آموزشی**

|  |
| --- |
| 1. **نیاز آموزشی مورد نظر و اهداف کاربردی ایده** |
| 1. **مرور تجربیات مشابه** |
| 1. **گروه مخاطب و سطح آموزشی اجرای ایده** |
| 1. **فرایند اجرا و ارزیابی موفق ایده** |
| 1. **وجه تمایز و نوآوری ایده حاضر در مقایسه با تجربیات مشابه** |

* **رفرنس ها**
* **مشخصات ایده پرداز و همکاران**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **نفر اول** | **نفر دوم** | **نفر سوم** | **نفر چهارم** |
| **نام و نام خانوادگی** |  |  |  |  |
| **کد ملی** |  |  |  |  |
| **شماره دانشجویی** |  |  |  |  |
| **دانشگاه محل تحصیل** |  |  |  |  |
| **مقطع تحصیلی در حال تحصیل** |  |  |  |  |
| **رشته تحصیلی** |  |  |  |  |
| **درصد مشارکت (جمع درصد مشارکت همه اسامی باید 100 باشد)** |  |  |  |  |
| **پست الکترونیک** |  |  |  |  |
| **شماره تماس** |  |  |  |  |
| **نوع همکاری (صاحب/همکار)** |  |  |  |  |