

پیوست شماره ۱۱

"چک لیست ارزیابی مراکز آموزشی توسط مسئول برنامه ریزی آموزشی"

فرم

تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۱/۱۰

شماره تجدید نظر: ۴

عنوان: چک لیست ارزیابی مراکز آموزشی توسط مسئول برنامه ریزی آموزشی

ملاحظات	خیر	بلی	سوال
			آیا عناوین آموزش ها متناسب با برنامه های آموزشی مصوب شناسایی و تعریف شده اند؟
			آیا اهداف کلی و رفتاری هریک از آموزش ها تعریف شده اند؟
			آیا شرایط پیش نیاز برای شرکت در آموزش ها پیش بینی و تعریف شده است؟
			آیا سرفصل های آموزشی دوره ها متناسب با برنامه های آموزشی بوده و مستند شده اند؟
			آیا وسایل آموزشی و کمک آموزشی مورد نیاز برای تحقق اهداف یادگیری در برنامه های آموزشی پیش بینی و تعریف شده اند؟
			آیا روش ارائه آموزش (حضور/ غیرحضور) متناسب با اهداف و سرفصل های آموزشی آموزش ها طراحی شده اند؟
			آیا آزمون سنجش میزان تحقق اهداف یادگیری برای هریک از آموزش ها طراحی شده اند؟
			آیا منابع انسانی متناسب با وظایف واحد آموزش به کار گرفته و توسعه داده می شوند؟
			آیا فرآیند نظارت و ارزشیابی آموزش تعریف و انجام می پذیرد؟
			آیا مرکز تقویم دوره های آموزشی خود را به تأیید اداره کل رسانده است؟
			آیا مرکز آموزشی طی ۶ ماه گذشته دوره آموزشی را در راستای زمینه های فعالیت مندرج در تأییدیه آموزشی خود برگزار نموده است؟
			آیا گزارش برگزاری دوره های آموزشی، تغییرات تقویم آموزشی و تغییرات در کادر آموزشی مرکز به اطلاع اداره کل استان رسیده است؟
نام و امضاء مدیرعامل / مدیر و مهر مرکز			صحت مندرجات مورد تأیید است نام و نام خانوادگی و امضاء مسئول برنامه ریزی آموزشی

یادآوری: اداره کل استان براساس فرم چک لیست ارزیابی مراکز آموزشی توسط مسئول برنامه ریزی آموزشی و خوداظهاری مرکز آموزشی، می تواند در ارزیابی های نظارتی از مراکز آموزشی همکار، صحت اطلاعات فوق را بررسی نماید.