

فرم خودارزیابی

اعتباربخشی

دوره دکترای حرفه ای

داروسازی

عمومی

راهنمای نگارش گزارش خودارزیابی:

گزارش خودارزیابی شامل بخش‌های زیر است:

(۱) فهرست مطالب

الف: نحوه شماره دهی صفحات باید به گونه‌ای باشد که مقدمه با حروف ابجد و ما بقی صفحه‌ها به صورت پشت سرهم شماره گذاری گردند.

ب) درضمن هر حوزه استاندارد به صورت جداگانه سرتیتر داده شود.

(۲) مقدمه

مقدمه در برگیرنده سه بخش به شرح زیر است:

الف: هدف از خودارزیابی (دراین بخش حداکثر در پانزده سطر با فاصله ۱,۵ و فونت Nazanin ۱۲ هدف از خود ارزیابی برنامه شرح داده شود.

ب: تاریخچه برنامه و دانشکده (دراین بخش رخدادهای پراهمیت در خصوص برنامه ودانشکده درحداکثر پانزده سطر با فاصله ۱,۵ و فونت Nazanin ۱۲ ارائه می‌شود)

ج: فرآیند خودارزیابی (ارائه توضیح درخصوص فرآیند خودارزیابی و روش مورد استفاده برای جمع‌آوری و تجزیه و تحلیل داده‌ها، طول مدت تدوین گزارش و برنامه پیگیری برای حوزه‌هایی که به صورت عدم انطباق ارزیابی شده‌اند)

(۳) گزارش استانداردها

دراین بخش باتوجه به ترتیب حوزه ها نتایج خودارزیابی استانداردهای هر حوزه به ترتیب مطابق با فرم ارائه شده در راهنمای خود ارزیابی قرار داده می‌شود.

- ❖ گزارش خودارزیابی با فونت Nazanin 12 با فاصله ۱,۵ تایپ شود.
- ❖ بعد از فهرست مطالب، فهرست جداول ارائه شده و فهرست پیوست‌ها در گزارش خودارزیابی بدون لحاظ شماره قرارداده شود.
- ❖ از بکار بردن اختصار کلمات در متن اجتناب گردد و در صورت استفاده از اختصار، توضیح آن به صورت زیرنویس آورده شود.

حوزه	۱ رسالت، برنامه ریزی و اجرا	۲ مدیریت و ساختار سازمانی	۳ برنامه آموزشی (کوریکولوم)	۴ ارزیابی دانشجو	۵ دانشجویان	۶ منابع	۷ نیروی انسانی و اعضای هیئت علمی	۸ پژوهش
نتیجه ارزیابی								
استانداردها	۱-۱-۱	۲-۱-۱	۳-۱-۱	۴-۱-۱	۵-۱-۱	۶-۱-۱	۷-۱-۱	۸-۱-۱
	۱-۱-۲	۲-۱-۲	۳-۱-۲	۴-۱-۲	۵-۱-۲	۶-۱-۲	۷-۱-۲	۸-۱-۲
	۱-۱-۳	۲-۱-۳	۳-۱-۳	۴-۱-۳	۵-۱-۳	۶-۱-۳	۷-۲-۱	۸-۲-۱
	۱-۱-۴	۲-۱-۴	۳-۱-۴	۴-۱-۴	۵-۱-۴	۶-۱-۴	۷-۲-۲	۸-۲-۲
	۱-۱-۵	۲-۱-۵	۳-۱-۵	۴-۱-۵	۵-۱-۵	۶-۱-۵	۷-۳-۱	۸-۲-۳
	۱-۱-۶	۲-۱-۶	ت ۳-۱-۶	۴-۲-۱	۵-۲-۱	۶-۲-۱	۷-۳-۲	۸-۲-۴
	۱-۱-۷	۲-۲-۱	ت ۳-۱-۷	۴-۲-۲	۵-۲-۲	۶-۲-۲	۷-۳-۳	۸-۳-۱
	ت ۱-۱-۸	۲-۲-۲	ت ۳-۱-۸	۴-۲-۳	۵-۲-۳	۶-۲-۳	ت ۷-۳-۴	۸-۳-۲
	ت ۱-۱-۹	۲-۲-۳	ت ۳-۱-۹	۴-۲-۴	۵-۲-۴	۶-۲-۴	۷-۴-۱	۸-۳-۳
	۱-۲-۱	۲-۳-۱	۳-۲-۱	ت ۴-۲-۵	۵-۲-۵	۶-۲-۵	۷-۴-۲	
	۱-۲-۲	۲-۳-۲	۳-۲-۲	۴-۳-۱	ت ۵-۲-۶	۶-۲-۶	۷-۴-۳	
	۱-۲-۳	۲-۳-۳	۳-۲-۳	۴-۳-۲	ت ۵-۲-۷	ت ۶-۲-۷	۷-۵-۱	
	۱-۲-۴	۲-۴-۱	۳-۲-۴	۴-۳-۳	۵-۳-۱	۶-۳-۱	۷-۵-۲	
	۱-۲-۵	۲-۴-۲	۳-۲-۵	ت ۴-۳-۴	۵-۳-۲	۶-۳-۲	۷-۵-۳	
	۱-۲-۶	۲-۴-۳	۳-۲-۶	ت ۴-۳-۵	۵-۳-۳	۶-۳-۳	۷-۶-۱	
	۱-۲-۷	۲-۴-۴	ت ۳-۲-۷		۵-۳-۴	ت ۶-۳-۴	۷-۶-۲	
		۲-۴-۵	ت ۳-۲-۸		ت ۵-۳-۵	۶-۴-۱	۷-۶-۳	
		۲-۴-۶	ت ۳-۲-۹		ت ۵-۳-۶	۶-۵-۱	۷-۷-۱	
		۲-۴-۷	۳-۳-۱		۵-۴-۱	۶-۵-۲	۷-۷-۲	
	ت ۲-۴-۸	ت ۲-۴-۹	ت ۳-۳-۲		۵-۴-۲	ت ۶-۵-۳	۷-۸-۱	
	ت ۲-۴-۹	۲-۵-۱	ت ۳-۳-۳		ت ۵-۴-۳	ت ۶-۵-۴	۷-۸-۲	
	۲-۵-۱	۲-۵-۲	ت ۳-۳-۴			۶-۶-۱	۷-۸-۳	
	۲-۵-۲	۲-۵-۳	۳-۴-۱			۶-۶-۲		
	۲-۵-۳	۲-۵-۴	۳-۴-۲			۶-۷-۱		
	ت ۲-۵-۵	۲-۶-۱	۳-۴-۳			۶-۷-۲		
	ت ۲-۶-۱	ت ۲-۶-۲	۳-۴-۴			۶-۷-۳		
	ت ۲-۶-۲		۳-۴-۵			۶-۷-۴		
			ت ۳-۴-۶					
			ت ۳-۴-۷					
			ت ۳-۴-۸					

ت: مخفف ترجیحی است.

دانشگاه / دانشکده داروسازی

فرم گزارش خودارزیابی

۱- اطلاعات کلی:

نام برنامه:

نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده:

تلفن تماس:

..... نامبر: آدرس پست الکترونیک:

نام و نام خانوادگی دبیر کمیته خودارزیابی:

تلفن تماس:

..... نامبر: آدرس پست الکترونیک:

نام و نام خانوادگی هماهنگ کننده بازدید از محل:

تلفن تماس:

..... نامبر: آدرس پست الکترونیک:

تاریخ ارسال گزارش خودارزیابی: روز ماه سال

۲- مشخصات اعضای کمیته خود ارزیابی دوره داروسازی دانشکده

ردیف	عنوان	نام و نام خانوادگی	شماره تلفن همراه	آدرس پست الکترونیک
۱	دبیر تیم			
۲	عضو تیم			
۳	عضو تیم			
۴	عضو تیم			
۵	عضو تیم			
۶	عضو تیم			
۷	عضو تیم			
...	...			

۳- اطلاعات دوره:

سال تأسیس دوره: سال اعتباربخشی مؤسسه‌ای:

الف) هیأت علمی**الف-۱) اعضای هیأت علمی تمام وقت**

تعداد	تخصص داروسازی بالینی		دکترای تخصصی PhD		دکترای حرفه‌ای		فوق لیسانس	

الف-۱) اعضای هیأت علمی پاره وقت

تعداد	تخصص داروسازی بالینی		دکترای تخصصی PhD		دکترای حرفه‌ای		فوق لیسانس	

ب) دانشجو

تعداد دانشجویان برنامه آموزش داروسازی به تفکیک در سال تحصیلی:

فرم خودارزیابی

اعتباربخشی دوره داروسازی

محل الصاق

آرم دانشگاه

حوزه زیر حوزه

❖ زیر حوزه

عنوان استاندارد

توصیف و تحلیل وضع موجود، شامل نقاط قوت و نقاط ضعف:

نقاط قوت:

نقاط ضعف:

ارزیابی بر اساس استاندارد:

انطباق ☐ انطباق مشروط ☐ عدم انطباق ☐

شواهد و مستندات حمایت‌کننده از ارزیابی: (در صورت وجود مستندات، شماره‌ی پیوست ذکر گردد).

لیست مستندات:

برنامه دانشکده برای ارتقاء (در خصوص استانداردهایی که به صورت عدم انطباق یا انطباق مشروط ارزیابی شدند).

نام و امضای تأیید کننده (مسئول کمیته خودارزیابی):

نام و امضاء تکمیل کننده فرم (مسئول کارگروه):