



فرم اجرای جلسه (SGT) Small Group Teaching

آیتم	توضیح
عنوان جلسه	
موضوع آموزشی	
تاریخ برگزاری	
مدت زمان جلسه	 دقیقه
گروه هدف	دانشجویان (ترم / رشته)
تعداد دانشجویان	 نفر
هیات علمی	
اهداف آموزشی	۱: ۲: ۳: ۴:
منابع و سناریوها	۱: ۲: ۳: ۴:
مکان برگزاری	

توضیحات مختصر در مورد اجرای جلسه:

.....

.....

.....

امضاء استاد مربوطه



لیست حضور دانشجویان

لیست حضور جلسه SGT

ردیف	نام و نام خانوادگی دانشجو	شماره دانشجویی	امضاء
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			

استاد مربوطه:

تاریخ:



فرم ارزیابی گروهی دانشجویان توسط هیات علمی

فرم ارزیابی گروهی SGT

شاخص	توضیح	وضعیت گروه (عالی / خوب / نیاز به بهبود)			توضیحات
مشارکت فعال دانشجویان	همه اعضا در بحث شرکت داشتند	☐ عالی	☐ خوب	☐ نیاز به بهبود	
تحلیل و استدلال بالینی	گروه توانست مسئله بالینی را تحلیل کند	☐ عالی	☐ خوب	☐ نیاز به بهبود	
ارائه راهکار/طرح درمان	گروه توانست راهکار منطقی ارائه دهد	☐ عالی	☐ خوب	☐ نیاز به بهبود	
تعامل و همکاری گروهی	همکاری و کار تیمی مناسب بود	☐ عالی	☐ خوب	☐ نیاز به بهبود	
رعایت اخلاق حرفه‌ای	احترام و رفتار حرفه‌ای رعایت شد	☐ عالی	☐ خوب	☐ نیاز به بهبود	

جمع‌بندی نظر هیات علمی:

.....

.....

امضاء هیات علمی: