

کمیته ارزشیابی و آزمون



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

فرم شماره ۱ پیش از برگزاری آزمون

سال تحصیلی ۱۴۰۳ - ۱۴۰۴	نیم سال اول ■ دوم □
گروه آموزشی	سم شناسی و داروشناسی
عنوان آزمون	داروشناسی سه
تاریخ برگزاری آزمون	۱۴۰۳/۱۰/۳۰
نحوه برگزاری	حضورى ■ سامانه فرادید □ سایر* □
مدت زمان برگزاری آزمون	
تاریخ جلسه بررسی مرور همگنان	۱۴ روز بعد از امتحان
اسامی حاضرین در جلسه بررسی مرور همگنان	
تهیه بلوپرینت برای آزمون ^۱	بلی □ خیر □
مطابقت سوالات با چک لیست های آزمون های چند گزینه ای / تشریحی	بلی □ خیر □
نحوه بررسی و پاسخ به اعتراضات دانشجویان	ارائه پاسخنامه به دانشجویان □ پاسخ دهی فرد به فرد به اعتراضات دانشجویان از طریق مشاهده برگه ها □ برگزاری جلسه رفع اشکال و پاسخدهی به سوالات دانشجویان □ سایر روش ها* □

کمیته ارزشیابی و آزمون



روش های مورد استفاده برای ارزیابی فراگیر و سهم درصد استفاده از هر کدام به کل نمره آزمون	آزمون کتبی پایان دوره ■ درصد آزمون کتبی میان دوره □ درصد پروژه □ درصد آزمون عملی پایان دوره □ درصد آزمون عملی میان دوره □ درصد سایر* □ درصد
تعداد کل سوالات آزمون	۶۰
تعداد سوالات چندگزینه ای	۴۶
تعداد سوالات تشریحی کوتاه پاسخ	۳
تعداد سوالات تشریحی بلند پاسخ	۱۴
تعداد و نوع سایر* سوالات (جور کردنی گسترده، صحیح-غلط، شفاهی و ...)	

^۱ خواهشمند است در صورت تهیه بلوپرینت آزمون، فایل مربوطه ارسال گردد.

* خواهشمند است در مواردی که گزینه سایر را انتخاب نموده اید، توضیحات لازم را ارائه فرمایید.

نام مسئول درس: دکتر امید سبزواری

امضا و تاریخ

کمیته ارزشیابی و آزمون

