|  |  |
| --- | --- |
| فرم شماره 1  پیش از برگزاری آزمون | |
| **سال تحصیلی .1403** نیم سال اول □ دوم□ | |
| **گروه آموزشی** | **فارماسیوتیکس** |
| **عنوان آزمون** | **فیزیکال فارماسی 1** |
| **تاریخ برگزاری آزمون** | **22/10/1403** |
| **نحوه برگزاری** | حضوری □ سامانه فرادید □ سایر\*□ |
| **مدت زمان برگزاری آزمون** | **50 دقیقه** |
| **تاریخ جلسه بررسی مرور همگنان** |  |
| **اسامی حاضرین در جلسه بررسی مرور همگنان** | دکتر حمید اکبری جور، دکتر اسماعیل حریریان، دکتر فرید عابدین درکوش |
| **تهیه بلوپرینت برای آزمون1** | 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\* □ |
| **روش های مورد استفاده برای ارزیابی فراگیر و سهم درصد استفاده از هر کدام به کل نمره آزمون** | آزمون کتبی پایان دوره □ ................100............ درصد  آزمون کتبی میان دوره □ ............................ درصد  پروژه □ ............................ درصد  آزمون عملی پایان دوره □ ............................ درصد  آزمون عملی میان دوره □ ............................ درصد  سایر\* □ ............................. درصد |
| **تعداد کل سوالات آزمون** | 34 سوال |
| **تعداد سوالات چندگزینه ای** | 29 سوال |
| **تعداد سوالات تشریحی کوتاه پاسخ** | 3 سوال |
| **تعداد سوالات تشریحی بلند پاسخ** | 2 سوال |
| **تعداد و نوع سایر\* سوالات (جور کردنی گسترده، صحیح-غلط، شفاهی و ...)** |  |

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

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

نام مسئول درس

دکتر حمید اکبری جور

19/10/1403