|  |
| --- |
| فرم شماره 1پیش 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............ درصدآزمون کتبی میان دوره □ ............................ درصدپروژه □ ............................ درصدآزمون عملی پایان دوره □ ............................ درصدآزمون عملی میان دوره □ ............................ درصدسایر\* □ ............................. 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