بنام خدا

مستندات آموزش مهارتی کوتاه مدت

نام دوره :.............................................................................................

نام شهرستان : .............................................................................................

اجرا کننده طرح : ...............................................................................................

نام مربی یا مربیان : .....................................................................................................

تاریخ اجرای دوره : ............................................................................................

اعتبارات از محل : .......................................................................................

ناظر دوره : ............................................................................................

اداره آموزش بهره برداران

مدیریت ترویج کشاورزی

لیست حضور و غیاب و نمره آزمون دوره آموزش مهارتی.............................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام ونام خانوادگی | نام پدر | تاریخ  .......... | تاریخ  .......... | تاریخ  ......... | تاریخ  .......... | تاریخ  ......... | تاریخ  ......... | نمره شفاهی | نمره عملی | نمره کتبی | نمره نهائی |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

استاندارد آموزشی ( برنامه ریزی آموزشی دوره مهارت آموزی .........................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | مطا لب تئوری  ( سرفصل های آموزشی ) | عملیات کارگاهی | مدت زمان مباحث نظری | مدت زمان کار عملی | وسائل و تجهیزات بکار گرفته شده در دوره |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

توزیع اینکه :

این جدول بایستی توسط اداره ترویج واز روی کتابچه ( سر فصل های آموزشی )استاندارد های آموزشی را تکمیل و جهت اجرا به پیمانکار ابلاغ تا بر اساس آن مربی ا قدام به آموزش نماید

مشخصات فراگیران دوره مهارتی ................................... جهت صدور گواهینامه مهارت

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **نام پدر** | **شماره شناسنامه** | **صادره از** | **تاریخ تولد** | **نمره کسب شده** | **محل امضاء**  **کار آموز** | **وضعیت گواهینامه مهارت** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| عنوان تائید کننده | نام و نام خانوادگی | محل امضاء |
| مربی |  |  |
| مجری طرح |  |  |
| رئیس اداره شهرستان |  |  |
| ناظر مدیریت ترویج استان |  |  |
| مدیریت شهرستان |  |  |

تعداد مورد گواهینامه مهارت صادر شده لیست بالا به اینجانب که طی نامه شماره مدیریت شهرستان

معرفی شده ام تحویل گردید امضاء تحویل گیرنده

‌ نظرخواهي‌ از كارآموزان‌ دوره آموزشي‌

كارآموز محترم‌ پرسشنامه‌ حاضر بمنظور گردآوري‌ نظرات‌ شما جهت‌ بهبود شرايط‌ آموزشي‌ واصلاح‌ استانداردهاي‌ آموزشي‌ تهيه‌ شده‌ است‌ لطفاً با ارائه‌ پاسخ‌ دقيق‌، ما را در جهت‌ اصلاح‌كاستي‌ها ياري‌ نماييد.

مشخصات‌ :

ميزان‌ سواد : ........................ شغل‌ : .............

شهرستان ‌ياروستاي‌ محل‌زندگي‌:................ تاریخ تکمیل فرم

عنوان دوره آموزشی :.............................

**1ـ تا چه‌ حد مطالبي‌ را كه‌ در طول‌ اين‌ دوره‌، آموزش‌ داده‌ شد قبلاً مي‌دانستيد؟**

كم‌ متوسط‌ زياد خيلي‌ زياد

2ـ موضوعات‌ و مطالبي‌ كه‌ در طول‌ اين‌ دوره‌ آموزش‌ داده‌ شد، تا چه‌ اندازه‌ در ارتباط‌ با مسائل‌ شغلتان‌ بوده‌است‌؟

كم‌ ‌متوسط‌ زياد خيلي‌ زياد

3ـ بنظر شما آيا وسايل‌ و ابزار آموزشي‌ بكار گرفته‌ شده‌ در طول‌ دوره‌، كافي‌ و مناسب‌ بوده‌ است‌؟

بله‌ خير

4ـ آيا ساعات‌ مربوط‌ به‌ انجام‌ آموزشهاي‌ عملي‌ براي‌ يادگيري‌ شما كافي‌ بوده‌ است‌؟

بله‌ خير

5ـ آيا در طول‌ اين‌ دوره‌، بازديد علمي‌ داشته‌ايد؟ بله‌ خير

در صورتي‌ كه‌ پاسخ‌ مثبت‌ است‌، لطفاً بفرماييد اين‌ بازديد براي‌ شما تا چه‌ اندازه‌ مفيد بود.

كم‌ متوسط‌ زياد خيلي‌ زياد

6ـ اگر جهاد کشاورزي‌ دوره‌ ديگري‌ را در ارتباط‌ با شغلتان‌ برگزار نمايد آيا شما مايل‌ هستيد در آن‌ دوره‌ شركت‌كنيد؟ بله‌ خير

7ـ در صورتي‌ كه‌ پيشنهاد يا انتقادي‌ در مورد اجراي‌ دوره‌ داريد آن‌ را بنويسيد.

…………

………….

…………

…....…………………………………………………………………………

لطفاً بعد از اينكه‌ سؤالات‌ را پاسخ‌ داديد، پرسشنامه‌ را در اختيار مجري‌ دوره‌ قرار دهيد.

نظرخواهي‌ از مجريان دوره‌آموزشي‌

مجري‌ محترم‌ پرسشنامه‌ حاضر بمنظور گردآوري‌ نظرات‌ شماجهت‌ بهبود شرايط‌ واصلاح‌استانداردهاي‌

آموزشي‌ تهيه‌شده‌است‌ لطفاً باارائه‌پاسخ‌دقيق‌ نظرات خودمارادرجهت‌اصلاح‌كاستي‌هاياري‌نمائيد.

مشخصات‌ مجري‌ :

مدرك‌تحصيلي‌:........................رشته تحصیلی............مسئولیت:.........

شهرستان محل خدمت :..........

مشخصات **دوره آموزش مهارتی**

عنوان دوره : ................... کد دوره:............. محل اجرا:.............

تاریخ تکمیل فرم: ...........

1ـ بنظر شما ميزان‌ استقبال‌ روستاييان‌، بهره‌برداران‌ و توليدكنندگان‌ جهت‌ ثبت‌نام‌ در اين‌ دوره‌ تا چه‌ حد است‌؟

كم‌ متوسط‌ زياد خيلي‌ زياد

در هر صورت‌ دلايل‌ آن‌ را مرقوم‌ فرماييد.

2ـ بنظر شما آيا شرايط‌ شركت‌ در دوره‌ و مشخصات‌ كارآموزان‌ در استاندارد مناسب‌ است‌؟ بله‌ خير

در صورتي‌ كه‌ پاسخ‌ منفي‌ است‌ مواردي‌ كه‌ بايد اضافه‌ و يا حذف‌ شود، بنويسيد.

3ـ بنظر شما آيا وسايل‌ و تجهيزات‌ آموزشي‌ پيش‌بيني‌ شده‌ در استاندارد قابل‌ دسترسي‌ بوده‌ است‌؟ بله‌ خير

در صورتي‌ كه‌ پاسخ‌ منفي‌ است‌ مواردي‌ كه‌ بايد مورد توجه‌ برنامه‌ريزان‌ آموزشي‌ قرار گيرد را ذكر نماييد.

4ـ بنظر شما آيا مشخصات‌ كادر آموزشي‌ (مربيان‌) پيش‌بيني‌ شده‌ در استاندارد مناسب‌ است‌؟ بله‌ خير

در صورتي‌ كه‌ پاسخ‌ منفي‌ است‌ دلايل‌ آنرا بيان‌ نماييد.

5ـ لطفاً بفرماييد براي‌ اجراي‌ اين‌ دوره‌ با چه‌ مشكلاتي‌ مو اجه‌ بوديد؟

6ـ چنانچه‌ پيشنهاد يا انتقادي‌ در مورد هر يك‌ از عناوين‌ مندرج‌ در استاندارد داريد مرقوم‌ نماييد.

لطفاً بعد از تكميل‌ پرسشنامه‌ آن‌ را ‌ در پرونده قرار دهید.

نظرخواهي‌ از مربیان دوره آموزشي‌

مربي‌ گرامي‌، پرسشنامه‌ حاضر به‌ منظور گردآوري‌ نظرات‌ شما جهت‌ بهبود شرايط‌ آموزشي‌ واصلاح‌ استانداردهاي‌ آموزشي‌ تهيه‌ شده‌ است‌ لطفاً با ارائه‌ پاسخ‌ دقيق‌ ما را در جهت‌ اصلاح‌كاستي‌ها ياري‌ نمائيد.

مشخصات‌ مربي‌ :

مدرك‌ تحصيلي‌ ...................................... سابقه‌ تدريس‌ ..........سال

شهرستان محل کار:........................... محل‌ خدمت‌ : ....................

مشخصات دوره آموزشی :

عنوان دوره : ................................................... کد دوره :.............................................. محل اجرا :.................

تاریخ تکمیل فرم : ..............................................

ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

1ـ آيا مدت‌ زمان‌ پيش‌بيني‌ شده‌ در استاندارد براي‌ ارائه‌ سرفصلهاي‌ درسي‌ مناسب‌ است‌؟

در صورتي‌ كه‌ پاسخ‌ منفي‌ است‌ موارد ديگري‌ كه‌ بنظرتان‌ مي‌رسد بنويسيد.

بله‌ خير

2ـ آيا شروط‌ پيشنهاد شده‌ در استاندارد جهت‌ شركت‌ كارآموزان‌ مناسب‌ و مقتضي‌ بود؟

در صورتي‌ كه‌ پاسخ‌ منفي‌ است‌ موارد ديگري‌ كه‌ بنظرتان‌ مي‌رسد مرقوم‌ فرماييد.

بله خير

3ـ بنظر شما آيا فرصتهاي‌ شغلي‌ پيشنهاد شده‌ در استاندارد مناسب‌ است‌؟

در صورتي‌ كه‌ پاسخ‌ منفي‌ است‌ موارد ديگري‌ كه‌ بنظرتان‌ مي‌رسد بيان‌ فرماييد. بله‌ خير

4ـ بنظر شما آيا موارد و عناوين‌ غيرضروري‌ در استاندارد آموزشی ملاحظه‌ مي‌شود؟

در صورتي‌ كه‌ پاسخ‌ مثبت‌ است‌ ضمن‌ بيان‌ دلايل‌، شماره‌ رديف‌ عناوين‌ مذكور را ذكر نماييد. بله‌ خير

|  |  |
| --- | --- |
| شماره‌ رديف‌ | دلايل‌ |
|  |  |

5ـ بنظر شما آيا در استاندارد واژه‌ و اصطلاح‌ غلط‌ و يا دشوار و غيرمرسوم‌ مشاهده‌ مي‌شود؟

در صورتي‌ كه‌ پاسخ‌ مثبت‌ است‌ واژه‌ پيشنهادي‌ را ارائه‌ نماييد.

بله‌ خير

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| شماره‌ رديف‌ | واژه‌ يا مفهوم‌ نادرست‌ | واژه‌ يا مفهوم‌ اصلاحي‌ و پيشنهادي‌ |
|  |  |  |

6ـ بطور كلي‌ آيا در استاندارد آموزشي‌ ضرورت‌ دارد تغييرات‌ (موردي‌ - اساسي‌) انجام‌ شود؟

در صورتي‌ كه‌ پاسخ‌ مثبت‌ است‌ نظرتان‌ را در جدول‌ ذيل‌ بنويسيد. بله‌ خير

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف‌ | عنوان‌ توانايي‌ و مطالب‌ تئوري‌ | كارگاه‌ آموزشي‌ | زمان‌ | | وسايل‌ و |
|  |  |  | نظري‌ | عملي‌ | تجهيزات‌ |
|  |  |  |  |  |  |

7ـ آيا شرايط‌ مربوط‌ به‌ ميزان‌ تجربه‌ و تحصيلات‌ مربيان‌ براي‌ تدريس‌ در دوره‌ آموزشي‌ مناسب‌ است‌؟

در صورتي‌ كه‌ پاسخ‌ منفي‌ است‌ موارد ديگر را مرقوم‌ فرماييد. بله‌ خير

8ـ در صورتي‌ كه‌ نظرات‌ و پيشنهاداتي‌ داريد كه‌ مي‌تواند ما را در بهبود برنامه‌هاي‌ آموزشي‌ كمك‌ و ياري‌ نمايد آن‌را مرقوم‌ فرماييد.

لطفاً پس‌ از پاسخ‌ به‌ سؤالات‌، پرسشنامه‌ را در اختيار مجري‌ قرار دهيد.

فرم نظارت و بررسی مدارک دوره آموزش مهارتی ...........................................

**نظارت و بررسی دوره فوق ، که بر اساس دستورالعمل شماره 220/ 85139 مورخ 30/09/89 ودستورالعمل تکمیلی به شماره 220/56525 مورخ 3/7/90 ابلاغی به شهرستان ........................ که درتاریخهای بر گزار شده است حهت رعایت اصول استانداردهای آموزش مهارتی در دوره برگزارشده با عناوین زیر مورد بررسی قرار می گیرد**

|  |
| --- |
| **نظارت بر انجام دوره آموزشی**   1. **اقدامات اداره**   **عقد قرارداد انتخاب مجری تائید زمان برگزاری کارگاه تائید برگزاری دوره نظارت برانجام رعایت اصول استاندارد های آموزش توسط مجری طرح انطباق دوره با توافقات**   1. **مستندات عملکردی**   **برنامه ریزی آموزشی لیست حضور و غیاب و نمره شناسنامه دوره آموزشی فرم نظارت و بررسی**  **نظرخواهی مربی و مجری وکار آموز لیست جهت صدور گواهینامه گزارش عملکردنرم افزار**  **لیست مشخصات فراگیران دستور العمل مشخصات کلی دوره آموزش استاندارد مهارت وآموزش**   1. **مستندات کیفیت برگزاری دوره**   **انتخاب مربی انتخاب کارآموز برنامه ریزی آموزشی فعالیت عملی دوره**   1. **در خصوص اقدامات تکمیلی انجام دوره چه فعالیتی صورت گرفته است**   **بررسی مدارک جهت صدور گواهینامه مهارت**  **5- عکس پشت نویسی شده 10- فتوکپی شناسنامه و کارت ملی**  **6- لیست حضور غیاب و ریز نمرات 11- فرم برنامه ریزی آموزشی دوره به انضمام مشخصات کلی واستاندارد های آموزش**  **7- لیست امضاء شده فراگیران 12- سه نمونه ازمستندات امتحان انجام شده**  **8- فرم شناسنامه آموزشی 13- فرم های ارزیابی مجری ، مربی وکار آموز**  **9- فرم نظارت و بررسی مدارک 14- نامه مدیریت شهرستان با معرفی نماینده**  **برگزاری انجام دوره منطبق با بخشنامه های ابلاغی بوده است یا نبوده است درصد موفقیت**  **مدارک پس از بررسی به علت عدم رعایت اصول به آقای جهت اصلاح موارد ذکر شده عودت داده شد**  **نام و امضاء تحویل گیرنده** |

تاریخ و امضاء ناظر وارزیاب دوره