**فرمت شناسنامه تجربه موفق (فرم ارسال)**

# لطفاً این فرم را برای هر تجربه به طور کامل تکمیل نمایید

مشخصات فردی ارائه دهندگان ایده: **(فونت B Nazanin 12 pt)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه محل تحصیل** | **رشته تحصیلی** | **شماره دانشجویی** | **کد ملی** | **نام و نام خانوادگی** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

ایمیل فرد ارائه دهنده:

**مشخصات تجربه**

* **۱- عنوان تجربه:**

(یک عنوان کوتاه، گویا و جذاب برای تجربه خود انتخاب کنید.)

* **۲- محور مرتبط با تجربه:**
* **۳- مخاطبان این تجربه:**  
  (مثلاً: دانشجویان پزشکی عمومی ترم ۴، اساتید گروه داخلی، پرسنل آموزشی بیمارستان و...)
* **۴- طول دوره اجرا:**

(بیان تاریخ شروع و پایان، درصورت ادامه دار بودن ذکر شود)

* **5- هدف(اهداف) اصلی تجربه:**  
  (اهداف خود را به صورت واضح و مختصر بیان کنید.)
* **6- شرح مختصر تجربه (حداکثر ۱۰۰ کلمه):**  
  (خلاصه‌ای بسیار فشرده از مسئله، راه‌حل و دستاورد اصلی ارائه دهید).
* **7- نتایج به دست آمده، محدودیت‌های اجرا و آثار تجربه:**  
  (دستاوردهای کمی و کیفی، مشکلات پیش رو و تاثیرات بلندمدت تجربه را شرح دهید).
* **8- فهرست ضمایم و مستندات ارسالی:**  
  عکس (تعداد: \_\_\_\_)  
  فیلم (مدت: \_\_\_\_)  
   فایل ارائه (PPT)  
  سایر: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + **تذکر:** برای هر سند، یک عنوان توضیحی کوتاه (مثلاً: "عکس از محیط اجرای کارگاه") در فایل Word خود ذکر کنید.
* **9- شرح کامل تجربه:**  
  در این بخش به طور مفصل و با ساختار منطقی به توضیح موارد زیر بپردازید:
  + **نیازسنجی و بیان مسئله:** چه مشکلی وجود داشت که منجر به این تجربه شد؟
  + **بررسی پیشینه:** نگاهی به تجربیات مشابه گذشته (در صورت وجود).
  + **طراحی و برنامه‌ریزی:** تجربه خود را چگونه طراحی کردید؟
  + **نحوه اجرا:** گام‌های عملیاتی اجرا به صورت دقیق.
  + **نظارت و ارزشیابی:** چگونه روند اجرا را پایش و اثربخشی آن را سنجیدید؟
  + **بازخوردها:** واکنش مخاطبان و ذینفعان به تجربه چگونه بود؟