



کاربرگ اعلام نظر اساتید و متخصصان در مورد  
تغییر در برنامه درسی

فرم شماره الف-۲

جناب آقای / سرکار خانم

با سلام و احترام

با توجه به تغییر برنامه درسی به شرح زیر، خواهشمند است نظر خود را در این زمینه با پاسخ به سؤالات زیر تشریح کنید. پیشاپیش از همکاری شما تشکر و قدردانی می شود.

نام و امضای رئیس کمیته گروه/ دانشکده

تاریخ:

نوع تغییر مورد نظر:

تغییر سرفصل درس  تغییر پیش نیاز/ هم نیاز  تغییر نوع درس  تغییر سرفصل توأم با تغییر تعداد واحد درسی   
پیشنهاد درس جدید  حذف درس  ادغام دروس

نام درس / دروس همراه با تشریح نوع تغییر مورد نظر:

مشخصات استاد یا متخصص:

نام و نام خانوادگی: عضو هیأت علمی گروه/ دانشکده: دانشگاه: مرتبه علمی:  
سابقه تدریس در درس/ دروس مربوطه ( با ذکر تعداد دفعات ارائه):

نظر استاد یا متخصص در مورد تغییر پیشنهادی ( همراه با دلایل و مستندات لازم):

۱- به نظر شما، تغییر مورد درخواست تا چه حد ضروری است؟ توضیح دهید.

۲- به نظر شما آیا این تغییر، در ارائه سایر دروس و یا مجموعه اطلاعاتی که دانش آموخته این رشته باید داشته باشد، مشکلی ایجاد نمی کند؟

۳- آیا دانشگاه یا دانشگاههایی در داخل یا خارج از کشور چنین تغییری را در برنامه خود ایجاد کرده اند؟ (مستندات ضمیمه شود).

۴- نظرات تکمیلی خود را بیان کنید.