پیوست 1- فرم درخواست برگزاری درس مجازی

**معاون محترم آموزشی دانشکده/ مرکز آموزشی درمانی .........**

**با سلام**

**احتراما به استحضار می رساند اینجانب .............................................. عضو هیئت علمی گروه ..................................... دانشکده/ مرکز آموزشی درمانی ............................................ خواستار ایجاد درس، با مشخصات ذیل جهت ارائه در سامانه آموزش الکترونیک دانشگاه (نوید) هستم. خواهشمند است در صورت تایید، فرم از طریق اتوماسیون به مدیر EDC ارجاع داده شود.**

1- عنوان درس: ................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رشته تحصیلی | گروه آموزشی | مقطع | نیمسال ارائه | تاریخ ارائه | ساعت تدریس مجازی |
|  |  |  |  |  |  |

2- مشخصات مدرس (مدرسان):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی | رتبه علمی | محل فعالیت | تلفن همراه | پست الکترونیکی |
|  |  |  |  |  |

3- تهیه محتوا:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نیاز به ضبط صدا دارد؟ | نیاز به تهیه فیلم آموزشی دارد؟ | نیاز به تهیه انیمیشن دارد؟ | نیاز به تدوین محتوا دارد؟ |
| بله خیر | بله خیر | بله خیر | بله خیر |

**اینجانب ................................... تعهد می نمایم کلیه موارد مالکیت معنوی در تهیه محتوای آموزشی را رعایت نموده ام.**

**امضا:**