

 **مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی**

 **فرم گزارش تحلیل آزمون**

|  |
| --- |
| دانشکده: پیراپزشکی شماره آزمون تحلیل شده:عنوان درس: نیمسال:تعداد واحد: نام و نام خانوادگی استاد:  |
| آزمون فوق توسط طراح/طراحان سوال مورد ارزیابی و تحلیل قرار گرفت (از نظر موارد زیر)1. تهیه جدول مشخصات آزمون (صفحه 8 پیوست)□
2. ارزیابی سوالات بر اساس چک لیست خودارزیابی (صفحه 15 پیوست) □
3. رویت آزمون توسط حداقل یک نفر از همکاران گروه□
4. تعیین ضریب دشواری□
5. تعیین ضریب تمیز□
6. مناسب بودن تعداد سوال□

 نام و امضاء استاد تاریخ: | این قسمت توسط استاد تکمیل گردد |
|  مراتب فوق تایید می شود تایید نمی شود نام و امضاء مدیرگروه تاریخ: | این قسمت توسط مدیرگروه تکمیل گردد |
| 1. آزمون فوق طبق دستورالعمل مصوب کمیته مورد تحلیل و ارزیابی قرار گرفته است
2. به استاد مربوطه به طریق مقتضی بازخورد داده شده است

 نام و امضاء دبیر کمیته تحلیل آزمون دانشکده تاریخ: | این قسمت توسط کمیته تحلیل آزمون دانشکده تکمیل گردد |
|  | این قسمت عندالزوم توسط EDC تکمیل گردد |