



تاریخ:

شماره:

پوست:

بسمه تعالی

فرم شماره ۱

راهنمای ارزشیابی از فعالیتهای کارآموزان در نیمسال اول تمرین معلمی توسط استاد درس

نام و نام خانوادگی دانشجو: رشته تحصیلی: کلاس:

استاد درس: مدرسه محل کارآموزی: منطقه:

ردیف	ملاکهای ارزشیابی	امتیازات				
		۱	۲	۳	۴	۵
۱	رعایت نظم و انضباط حرفه ای					
۲	توانایی در برقراری ارتباط انسانی لازم در محیط های آموزشی					
۳	توانایی درک و تحلیل مسائل آموزشی و رویدادهای آموزشی و پرورشی					
۴	میزان تلاش در شناخت ویژگیهای دانش آموزان					
۵	میزان تلاش و پویایی در علم آموزی					
۶	میزان رعایت ارزشها					
۷	میزان تفاهم و همکاری با معلم راهنما					
۸	قدرت ابتکار و ابداع					
۹	میزان جدیت و پشتکار حرفه ای					
۱۰	میزان اشتیاق و شوق حرفه ای					
جمع نمرات هر ستون						
جمع کل \sum^n						

$$N \equiv \frac{\sum^n}{2}$$



تاریخ:

شماره:

پوست:

بسمه تعالی

فرم شماره ۲

راهنمای ارزشیابی از فعالیتهای کارآموزان در مدرسه توسط استاد راهنما

نام و نام خانوادگی کارآموز: رشته تحصیلی: دانشکده:

نام و نام خانوادگی استاد درس: نام مدرسه محل کارآموزی:

نام و نام خانوادگی معلم راهنما: منطقه:

رتبه	امتیازات					ملاکهای ارزشیابی
	۱	۲	۳	۴	۵	
۱						حضور منظم و فعال در کلاس درس
۲						میزان تلاش در شناخت ویژگیهای دانش آموزان
۳						میزان همکاری با معلم راهنما در امر تدریس
۴						نحوه برخورد با دانش آموزان و چگونگی برقراری ارتباط انسانی
۵						میزان خویشتن داری و کنترل عواطف شخصی در برخوردهای پیش بینی نشده
۶						میزان تسلط و تلاش در تجزیه و تحلیل محتوای درسی و استخراج اهداف آموزشی آنها
۷						میزان استقبال و علاقمندی به حرفه معلمی و تلاش در گسترش مهارتهای حرفه ای
۸						میزان توانایی در درک و تجزیه و تحلیل واقعیتها و رویدادهای آموزشی
۹						شیوه بیان و نحوه برقراری ارتباط گفتاری و غیرگفتاری
۱۰						میزان تلاش و مهارت در تولید و کاربرد وسایل و امکانات آموزشی موجود
						جمع نمرات هر ستون
						جمع کل امتیازات کسب شده

$$N = \sum^n$$

۴

نمره مربوط به معلم راهنما:

مهر و امضای مدیر مدرسه

امضای معلم راهنما



بسمه تعالی

"کارت کارورزی"

نام و نام خانوادگی دانشجو معلم:

نام مدرسه محل کارآموزی:

نام و نام خانوادگی مدرس کارورز:

ردیف	تاریخ	ساعات ورود	ساعات خروج	محل امضاء مدیر مدرسه	ردیف	تاریخ	ساعات ورود	ساعات خروج	محل امضاء مدیر مدرسه
۱					۱۳				
۲					۱۴				
۳					۱۵				
۴					۱۶				
۵					۱۷				
۶					۱۸				
۷					۱۹				
۸					۲۰				
۹					۲۱				
۱۰					۲۲				
۱۱					۲۳				
۱۲					۲۴				

تاریخ:

شماره:

پوست:

