


<p>فرم شماره الف-۲</p>	<p>کاربرگ اعلام نظر اساتید و متخصصان در مورد تغییر در برنامه درسی</p>	 <p>دانشگاه سمنان</p>
<p>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 گروه / دانشکده تاریخ:</p>		
<p>نوع تغییر مورد نظر: تغییر سرفصل درس <input type="checkbox"/> تغییر پیش نیاز/ هم نیاز <input type="checkbox"/> تغییر نوع درس <input type="checkbox"/> تغییر سرفصل توأم با تغییر تعداد واحد درسی <input type="checkbox"/> پیشنهاد درس جدید <input type="checkbox"/> حذف درس <input type="checkbox"/> ادغام دروس <input type="checkbox"/></p>		
<p>نام درس / دروس همراه با تشریح نوع تغییر مورد نظر:</p>		
<p>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):</p>		
<p>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.</p>		