

فرم اطلاعات محتوای جشنواره تابا

منطقه / ناحیه: نام آموزشگاه: واحد آموزشی:

نام شرکت کننده: سمت: مدرک تحصیلی:

شماره تلفن همراه شرکت کننده: کد پرسنلی: کد ملی:

ساحت یا ساحت‌های تعلیم و تربیت مرتبط با تجربه ارائه شده:	
<input type="radio"/> ساحت اعتقادی، عبادی و اخلاقی	<input type="radio"/> ساحت زیستی و بدنی
<input type="radio"/> ساحت هنری و زیبایی‌شناختی	<input type="radio"/> ساحت علمی فناوریانه
<input type="radio"/> ساحت سیاسی و اجتماعی	<input type="radio"/> ساحت اقتصادی و حرفه‌ای
	عنوان تجربه
	اهداف تجربه
	شرح اجرای تجربه
	مدت زمان اجرای تجربه (در محیط واقعی)
	مخاطبان مورد نظر تجربه
	نحوه انتخاب مخاطبان
	شرایط اجرای تجربه (فضای مورد نیاز / ابزارها و امکانات مورد نیاز)
	ارزشیابی (ارائه شواهدی مبنی بر تأثیرگذاری تجربه)

باسمه تعالی

فرم ارزیابی جشنواره جشنواره تجارب آموزشی برتر ابتدایی (تابا) استان یزد* سال تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۱

اداره آموزش و پرورش

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	مدرک و رشته تحصیلی	کد پرسنلی	نام آموزشگاه

عنوان کامل تجربه:

ردیف	ملاک های ارزیابی				
	خیلی خوب (۴)	خوب (۳)	متوسط (۲)	ضعیف (۱)	عدم ارائه (۰)
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					
۱۱					
۱۲					
۱۳					
۱۴					
۱۵					
امتیاز کل					

نام و نام خانوادگی داور:

امضاء