

جدول خلاصه طرح درس روزانه

دبیرستان نمونه دولتی هفده شهریور

سال تحصیلی ۹۵ - ۹۴

شماره جلسه:		نام درس:	نام و نام خانوادگی:	مشخصات کلی	
زمان کل جلسه: ۸۰ دقیقه		تاریخ:	کلاس:	موضوع درس	
				هدف کلی درس	
				هدف های جزئی درس	
				هدف های رفتاری درس	
				رفتار ورودی دانش آموزان	
				روش تدریس	
زمان پیشنهادی				وسایل آموزشی	
				فعالیت های قبل از شروع تدریس	
				ارزشیابی تشخیصی	
				ارایه محتوی	
					آماده سازی
					ارائه درس
					جمع بندی
					ارزشیابی تکوینی
				تعیین تکلیف	



فرم مشخصات پرسنلی

سال تحصیلی ۹۵ - ۹۴

محل الصاق
عکس

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	ش شناسنامه:
تاریخ تولد:	محل تولد:	محل صدور:	کد ملی:
شماره حساب:	شماره کارت:	شعبه بانک:	
شماره پرسنلی:	سمت:	مقطع:	تاریخ شروع به کار:
آخرین مدرک تحصیلی:	رشته تحصیلی:	دانشگاه اخذ مدرک:	سابقه تدریس:
مدت ایثارگری:	دوره های مهم آموزشی در دو سال گذشته	تالیفات	تقدیرنامه ها در ۲ سال گذشته
	۱- ۲- ۳-	۱- ۲- ۳-	۱- ۲- ۳-

وضعیت استخدام

 رسمی آزمایشی پیمانی قراردادی حق التدریس روز مزد غیره

آدرس محل سکونت فعلی:

تلفن منزل:	تلفن همراه:	تلفن اضطراری:
------------	-------------	---------------

مشخصات خانواده تحت تکلف همکاران

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	تاریخ تولد	میزان تحصیلات	شغل	تلفن
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						

همکار گرامی: در صورتی که در محلی غیر از این دبیرستان مشغول به کار هستید لطفاً آدرس و تلفن محل کار و ساعات حضور خود را اعلام نمایید.

آدرس:

تلفن:

ساعات حضور:

متعهد میگردم که تمام سوالات را به طور دقیق پاسخ داده و چنانچه اشتباهی در تکمیل این فرم ایجاد شده باشد مسئولیت هر نوع تضییع حق به عهده اینجانب می باشد.

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:

تاریخ و امضاء

تذکر مهم: در صورت تغییر هر قسمت از اطلاعات تکمیلی در طول سال تحصیلی (نظیر: احکام جدید، تقدیر نامه ها و ...) همکار موظف به ارائه به معاونت اجرایی می باشد در غیر این صورت در صورت تضییع حق همکار، واحد آموزشی هیچ گونه مسئولیتی نخواهد داشت.

مدارک دریافتی از همکار

۱. ۳ قطعه عکس
۲. کپی تصویر کامل شناسنامه
۳. کپی تصویر کارت ملی
۴. کپی تصویر حکم کارگزینی
۵. کپی تصویر آخرین فیش حقوقی
۶. موارد دیگر (تالیفات، تقدیرنامه و ...)

فرم مذکور و مدارک ردیف های توسط اینجانب دریافت گردید.

معاون اجرایی

مطلب غفاری

مدیر دبیرستان نمونه دولتی هفده شهریور

پایه:

نام درس:

نام و نام خانوادگی دبیر:

ماه	هفته	کلاس	بخش (فصل)	درس	موضوع درس	مشکلات کتاب	فعالیت عملی (تکلیفی)	
مهر	اول	۱					<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی	
		۲					<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی	
		۳					<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی	
	دوم	۱						<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی
		۲						<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی
		۳						<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی
	سوم	۱						<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی
		۲						<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی
		۳						<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی
	آبان	اول	۱					<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی
			۲					<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی
			۳					<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی
دوم		۱						<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی
		۲						<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی
		۳						<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی
سوم		۱						<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی
		۲						<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی
		۳						<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی

پایه:

نام درس:

نام و نام خانوادگی دبیر:

ماه	مقیه	جلسه	تاریخ جلسه	بخش (تفصیل)	درس	موضوع درس	صفحات کتاب	فعالیت عملی (تکمیلی)	
بهمن	اول	۱						<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی	
		۲						<input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی	
		۳						<input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی	
		۴						<input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی	
	دوم	۱							<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی
		۲							<input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی
		۳							<input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی
		۴							<input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی
	سوم	۱							<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی
		۲							<input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی
		۳							<input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی
		۴							<input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی
چهارم	۱							<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی	
	۲							<input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی	
	۳							<input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی	
	۴							<input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی	
اول	۱							<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی	
	۲							<input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی	
	۳							<input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی	
	۴							<input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی	
دوم	۱							<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی	
	۲							<input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی	
	۳							<input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی	
	۴							<input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی	
سوم	۱							<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی	
	۲							<input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی	
	۳							<input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی	
	۴							<input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی	
چهارم	۱							<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی	
	۲							<input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی	
	۳							<input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی	
	۴							<input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی	

اسفند

بهمن

پایه:

نام درس:

نام و نام خانوادگی دانش آموز:

ماه	هفته	جایگاه	تاریخ جلسه	بخش (تعمیر)	درس	موضوع درس	صفحات کتاب	فعالیت عملی (تعمیری)	
فروردین	اول	۱				فعالیت دیگر	پرسش شفاهی	<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی	
		۲				فعالیت دیگر	پرسش شفاهی	<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی	
		۳				فعالیت دیگر	پرسش شفاهی	<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی	
	دوم	۱					فعالیت دیگر	پرسش شفاهی	<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی
		۲					فعالیت دیگر	پرسش شفاهی	<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی
		۳					فعالیت دیگر	پرسش شفاهی	<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی
	سوم	۱					فعالیت دیگر	پرسش شفاهی	<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی
		۲					فعالیت دیگر	پرسش شفاهی	<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی
		۳					فعالیت دیگر	پرسش شفاهی	<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی
	اردیبهشت	اول	۱				فعالیت دیگر	پرسش شفاهی	<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی
			۲				فعالیت دیگر	پرسش شفاهی	<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی
			۳				فعالیت دیگر	پرسش شفاهی	<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی
دوم		۱					فعالیت دیگر	پرسش شفاهی	<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی
		۲					فعالیت دیگر	پرسش شفاهی	<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی
		۳					فعالیت دیگر	پرسش شفاهی	<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی
سوم		۱					فعالیت دیگر	پرسش شفاهی	<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی
		۲					فعالیت دیگر	پرسش شفاهی	<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی
		۳					فعالیت دیگر	پرسش شفاهی	<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی
چهارم		۱					فعالیت دیگر	پرسش شفاهی	<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی
		۲					فعالیت دیگر	پرسش شفاهی	<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی
		۳					فعالیت دیگر	پرسش شفاهی	<input type="radio"/> فعالیت دیگر <input type="radio"/> آزمون کتبی <input type="radio"/> پرسش شفاهی