



بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی اراک

مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

مرکز آموزش مجازی

به : مدیر محترم مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

موضوع: فرم درخواست تولید محتوای الکترونیکی

با سلام

بدینوسیله اعلام می گردد اینجانب .....عضو هیات علمی گروه آموزشی.....  
دانشکده/ مرکز آموزشی درمانی ..... خواستار تهیه محتوای الکترونیکی با مشخصات ذیل می باشم.

رشته	مقطع	واحد	نیمسال ارائه	ساعت	نوع محتوا
					۱- ویدئو(فیلم آموزشی، فیلم و اسلاید، گفتگوی علمی) <input type="checkbox"/>
					۲- پویا نمایی(انیمیشن های آموزشی، فیلم و انیمیشن) <input type="checkbox"/>
					۳- صوتی (پادکست) <input type="checkbox"/>
					۴- اسلاید (اسلاید صدا گذاری شده) <input type="checkbox"/>
					۵- متن ( متن، تصویر، صوت ، متن لینک گذاری شده) <input type="checkbox"/>
					۶- تصویر (اطلس و تصاویر صدا گذاری شده) <input type="checkbox"/>
					۷- تلفیقی ( متن، تصویر، صوت، پویا نمایی، ویدئو) <input type="checkbox"/>

اینجانب .....تعهد می نمایم کلیه موارد مالکیت معنوی در تهیه محتوای آموزشی را رعایت کنم.

امضا و تایید مدیر گروه آموزشی

امضا و تاریخ درخواست کننده