



دانشگاه علوم پزشکی بابل

معاونت آموزشی (واحد برنامه ریزی آموزشی و امتحانات)

چک لیست بازدید از برگزاری امتحانات

نام درس:	تاریخ برگزاری:	دانشکده:
رشته:	ورودی (ترم):	ساعت برگزاری امتحان:
تعداد مراقبین:	تعداد استاد:	مقطع:
		تعداد دانشجو:

موضوع	خوب	متوسط	ضعیف	توضیحات
بررسی از نظر نور و روشنایی محل برگزاری امتحان				
بررسی از نظر سیستم گرمایشی و سرمایشی				
بررسی از نظر سکوت حاکم بر آزمون				
فاصله ی بین صندلی دانشجویان				
نحوه ی توزیع سوالات بر اساس A و B	بلی	خیر		
کارت ورود به جلسه	بلی	خیر		

نظرات و پیشنهادات کارشناسان مسئول برگزاری امتحانات: