

შეფასების ინსტრუმენტი-ტესტი

საგანმანათლებლო დანესებულება	სსიპ კოლეჯი „ოპიზარი“
მოდულის სახელწოდება და სარეგისტრაციო ნომერი	
პროგრამის სახელწოდება	
შემფასებელი პირი	პედაგოგი, რომელიც ატარებს შეფასებას
შეფასების ჩატარების ადგილი:	სსიპ კოლეჯი „ოპიზარი“ რუსთაველის ქ. N 111 აუდიტორია N
შესაფასებელი სწავლის შედეგი	ინერება მხოლოდ ის შედეგი, რომელსაც ვაფასებთ
შესაფასებელი შესრულების კრიტერიუმები	ინერება მხოლოდ ის შესრულების კრიტერიუმები, რომელსაც მოიცავს ზეპირი ან/და წერილობითი მტკიცებულება. ანუ გამოკითხვა
შეფასების მიმართულება	გამოკითხვა
შეფასების ინსტრუმენტი	ტესტი
შეფასების პროცესის აღწერა	შეფასება ტარდება A გარემოში. ჩატარების ხანგრძლივობაა X აკადემიური საათი. სტუდენტებს ეკრძალებათ სახელმძღვანელოების, ჰენდაუთების გამოყენება და თანამშრომლობა. შესრულების კრიტერიუმების დასადასტურებლად პროფესიულ სტუდენტს ეძლევა ტესტი. ტესტი წარმოდგენილია დანართი №1 სახით; ტესტის შეფასების ფურცელი წარმოდგენილია დანართი №2 სახით.
შეფასების მტკიცებულება	ტესტი და ტესტის შეფასების ფურცელი.
განმეორებითი შეფასების პროცედურები	თუ მოდულს დაშვების წინაპირობა არ აქვს ვტოვებთ ამ ჩანაწერს: განმსაზღვრელი შეფასების უარყოფითი შედეგის მიღების შემთხვევაში პროფესიულ სტუდენტს უფლება აქვს მოითხოვოს სწავლის შედეგების მიღწევის დამატებითი შეფასება ერთხელ პროგრამის დასრულებამდე. თუ მოცემული მოდული არის რომელიმე მოდულის დაშვების წინაპირობა მაშინ ვშლით ზემოთ რაც წერია და ვტოვებთ შემდეგ ჩანაწერს: განმსაზღვრელი შეფასების უარყოფითი შედეგის მიღების შემთხვევაში პროფესიულ სტუდენტს უფლება აქვს მოითხოვოს სწავლის შედეგების მიღწევის დამატებითი შეფასება ერთხელ მოდულის დასრულებიდან ერთი კვირის განმავლობაში.
შეფასების სქემა/ შეფასების	შედეგი დადასტურებულია თუ ყველა შეფასების კრიტერიუმი დადასტურებულია.

კრიტერიუმები	
--------------	--

მოდულის განმარტებული პროფესიული მასწავლებელი:

/ სახელი, გვარი/

შიდა ვერიფიკატორები:

1.

/ დარგის სპეციალისტთან – სახელი, გვარი/

2.

/ შესაბამისი კვალიფიკაციის ადმინისტრაციის თანამშრომელი/

ტესტი

საგანმანათლებლო დაწესებულება	სსიპ კოლექტი“ ოპიზარი“
მოდულის სახელწოდება და სარეგისტრაციო ნომერი	
პროგრამის სახელწოდება	
შემფასებელი პირის გვარი, სახელი	
შესაფასებელი პირის გვარი, სახელი	
შეფასების ჩატარების თარიღი	

1.1.

ტესტის შეფასების ფურცელი

საგანმანათლებლო დაწესებულება	სსიპ კოლეჯი “ ოპიზარი“	
მოდულის სახელწოდება და სარეგისტრაციო ნომერი		
პროგრამის სახელწოდება		
შემფასებელი პირის გვარი, სახელი		
შესაფასებელი პირის გვარი, სახელი		
შეფასების ჩატარების თარიღი		
შეფასების კრიტერიუმები	შეფასება	
	დადასტურდა	არ დადასტურდა
შეფასების კრიტერიუმები იწერება წარსულ დროში!!!		

საბოლოო შედეგი: (შესრულების კრიტერიუმები დადასტურდა ან ვერ დადასტურდა)

მოდულის განმახორციელებელი პროფესიული მასწავლებელი: / **სახელი, გვარი/**

შეფასების პროცესის დამკვირვებელი (ასეთის არსებობის შემთხვევაში): / **სახელი, გვარი/**

პროფესიული სტუდენტის ხელმოწერა _____ ვეთანხმები შედეგის დადასტურების სისწორეს _____ 2020 წ.