|  |
| --- |
| **فرم ارزیابی و ارائه طرح های بومی** **مشخصات صاحب طرح:**نام و نام خانوادگی: شماره تماس: تحصیلات سن شغل:مسئولیت در کانون: نام کانون: مسجد شهرستان استان: صاحب طرح عضو سامانه بچه های مسجد: می باشد[ ]  نمی باشد[ ]  طرح در سامانه سحاب ثبت شده است؟بله[ ]  خیر[ ]  اولیت اجرا : 1[ ]  2[ ]  3 [ ]  4 [ ]  5[ ]   |
| **ارائه طرح** | **ارزیابی طرح** |
| **ملاک ها** | **سقف امتیاز** | **مسئول دبیرخانه** | **کارشناس فرهنگی** | **کارشناس مرتبط** | **کانون 1** | **کانون 2** | **میانگین** |
| **مشخصات کلی طرح** | **عنوان طرح** |  | **گویایی و قابل فهم بودن**  | **5** |  |  |  |  |  |  |
| **جذابیت** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| **موضوع طرح** |  | **توجه به اولویت های روز جامعه** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| **میزان ارتباط با سند تحول** | **10** |  |  |  |  |  |  |
| **توجه به تحقق مسجد طراز اسلامی** | **10** |  |  |  |  |  |  |
| **مخاطب طرح** |  **گروه سنی:** زیر7[ ]  8 تا 14[ ]  15 تا 21 [ ]  22 تا 29[ ]  29 تا 35[ ]   **جنسیت**: خواهر [ ]  برادر[ ]  **سطح**: فعالین نمازگزاران مجاورین مراجعین عموم مردم | **ارتباط موضوع طرح و مخاطب** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| **زمان اجرای طرح** |  **مقطعی:** مناسبتی[ ]  روزانه [ ]  هفتگی[ ]  ماهانه [ ]  سالانه[ ]   **مداوم:** [ ]  | **تناسب زمان اجرای طرح** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| **معرفی طرح** | **سابقه** |  | **بررسی طرح های گذشته** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| **توجه به معایب و نواقص سوابق** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| **اهداف** |  | **قابلیت دسترسی** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| **گویایی** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| **قابلیت اندازه گیری** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| **شیوه اجرا** |  | **انتخاب روش خلاقانه** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| **استفاده از ظرفیت های بومی** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| **خروجی طرح** |  | **قابلیت اندازه گیری**  | **5** |  |  |  |  |  |  |
| **متناسب بارسالت مسجد** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| **هزینه ها** |  | **صرفه جویی** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| **جذب مشارکت ها** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| **جمع امتیاز** | **100** |  |  |  |  |  |  |
| **نظر کارگروه ارزیابی طرح های استانی** |
| **سمت** | **مسئول دبیرخانه** | **کارشناس فرهنگی هنری** | **کارشناس مرتبط** | **مدیر مسئول کانون الگو** | **مدیر مسئول کانون الگو** |
| **نام و نام خانوادگی** |  |  |  |  |  |
| **شماره تماس** |  |  |  |  |  |
| **تحصیلات** |  |  |  |  |  |
| **امضا** |  |  |  |  |  |
| **نظر نهایی کارگروه:** **تأیید رد ویرایش ارسال به ستادعالی** |
|  **برگزاری جلسه:** زمان : روز ماه سال **مکان:** |