**حضوری**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **تجهیزات** |

|  |
| --- |
| **توجه: مواردی که با ستاره مشخص شده اند اجباری بوده و درپایش عملکرد موسسه مورد ارزیابی قرار می گیرند** |
| 1 | **فضای آموزشی** |
|  | لطفا در صورت وجود امکانات هر مورد را با علامت ( √ ) مشخص نمائید. |
|  | **سالن / کلاس آموزشی \*** |  | **سیستم گرمایش و سرمایش** |  | **محل پذیرایی و استراحت** |  |
|  | **محل برگزاری کارگاه** |  | **سیستم تهویه مناسب\*** |  | **سیستم روشنایی مناسب\*** |  |
| 2 | **تجهیزات** |
|  | **کامپیوتر\*** |  | **تخته آموزشی\*** |  |  |  |
|  | **ویدئو پروژکتور\*** |  | **شبکه اینترنت** |  |  |  |

**غیرحضوری**

|  |
| --- |
| **تجهیزات**  |
| **کلیه امکانات مرتبط با آموزش مجازی\*** | **توضیحات:** |