

اینجانب در برنامه آمادگی مربی در دانشگاه آیووا ثبت‌نام کردم و در حال حاضر در کلاس فرزند شما، دانشجو-معلم هستم. دانشگاه آیووا در برنامه edTPA™ شرکت کرده است و این بدان معنی است که من برای انجام پروژه دانشجو-معلمی‌ام، باید آزمونی تحت عنوان «ارزیابی عملکرد مربی» را بگذارم. این آزمون شامل ارسال ویدئویی از نحوه تدریس من در کلاس از مجموعه‌ای از دروس و ارسال نمونه‌هایی از تکالیف انجام‌شده از سوی دانش‌آموزان است. در طول فیلمبرداری از تدریس من، ممکن است فرزند شما نیز در این ویدئو حضور داشته باشد. من نمونه‌هایی از تکالیف دانش‌آموزان را به عنوان مدارک تدریس‌آم جمع‌آوری خواهم کرد که شامل برخی از تکالیف فرزند شما نیز می‌شود. این فعالیت برای ارزیابی از عملکرد فرزند شما نیست، بلکه برای ارزیابی نحوه تدریس من است و من برای دریافت گواهی تدریس به این مدارک نیاز دارم.

نام هیچ دانش‌آموزی در مطالب ارسال‌شده ذکر نمی‌شود و مطالب همواره محرمانه باقی خواهد ماند. ویدئوی ضبط‌شده و تکالیفی که از دانش‌آموزان جمع‌آوری می‌شود به هیچ وجه در دسترس عموم قرار نخواهد گرفت. مطالبی که ارسال می‌کنم، تنها از سوی برنامه‌ام در دانشگاه آیووا بازبینی خواهد شد و طراحان آزمون نیز تنها در شرایط محرمانه جهت توسعه و پیدایش‌سازی برنامه edTPA شامل آموزش ارزیابان و حمایت از برنامه مداوم بهبود فعالیت‌هایی نظیر مطالعات آتی اعتبار و پایایی از آن استفاده خواهند کرد.

این فرم درخواست برای دریافت رضایت شما مبنی بر حضور فرزندتان در این ویدئو و جمع‌آوری تکالیف وی است. لطفاً بخش پایینی این صفحه را پر کنید و بخش بالایی را برای اطلاع خود نگه دارید. اگر سؤالی درباره استفاده از ویدئو ضبط‌شده یا تکالیف کلاسی فرزندتان دارید، لطفاً با ناظر علمی من، [نام] به شماره [تلفن] تماس بگیرید.

با سپاس [نام و امضای چاپی]

#### فرم رضایت مشارکت دانش‌آموز

نام دانش‌آموز: \_\_\_\_\_ مدرسه دانش‌آموز: \_\_\_\_\_

اینجانب، ولی یا سرپرست قانونی فرزندم با مشخصات فوق هستم. من تعریف پروژه مذکور را در نامه‌ای ارائه‌شده در قسمت بالای این فرم خواندم، متوجه شدم و موافقت خود را طبق موارد زیر اعلام می‌کنم (لطفاً بخش درست در زیر را علامت بزنید):

\_\_\_\_\_ اجازه می‌دهم فرزندم در ویدئوی مذکور حضور داشته باشد و از تکالیف کلاسی وی در «ارزیابی عملکرد مربی» [نام دانشجو-معلم] استفاده شود. اینجانب متوجه هستم که نام و سایر اطلاعات شخصی و قابل‌شناسایی فرزندم در هیچ‌کدام از مطالب ارسال‌شده ذکر نمی‌شود.

\_\_\_\_\_ اجازه نمی‌دهم فرزندم در ویدئوی مذکور حضور داشته باشد و از تکالیف کلاسی وی در «ارزیابی عملکرد مربی» [نام دانشجو-معلم] استفاده شود و متوجه هستم که فرزندم در این فعالیت‌های ضبط و جمع‌آوری شرکت نداشته باشد.

امضای ولی یا سرپرست: \_\_\_\_\_ تاریخ: \_\_\_\_\_

من دانش‌آموز فوق هستم و حداقل ۱۸ سال دارم. اینجانب تعریف پروژه مذکور را در نامه‌ای ارائه‌شده در قسمت بالای این فرم خواندم، متوجه شدم و موافقت خود را در موارد زیر اعلام می‌کنم (لطفاً بخش درست در زیر را علامت بزنید):

\_\_\_\_\_ اینجانب حداقل ۱۸ سال دارم و اجازه می‌دهم که تصویرم در ویدئوی مذکور وجود داشته باشد و از تکالیف کلاسی من در «ارزیابی عملکرد مربی» [نام دانشجو-معلم] استفاده شود. اینجانب متوجه هستم که نام و سایر اطلاعات شخصی و قابل‌شناسایی من در هیچ‌کدام از مطالب ارسال‌شده ذکر نمی‌شود.

\_\_\_\_\_ اینجانب حداقل ۱۸ سال دارم و اجازه نمی‌دهم که تصویرم در ویدئوی مذکور وجود داشته باشد و از تکالیف کلاسی من در «ارزیابی عملکرد مربی» [نام دانشجو-معلم] استفاده شود و متوجه هستم که در این فعالیت‌های ضبط و جمع‌آوری شرکت نداشته باشم.

امضای دانش‌آموز: \_\_\_\_\_ تاریخ: \_\_\_\_\_ تاریخ تولد: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_