**پیوست 8**

**راهنمای گلایدر فومی غیر سازه ای**

**ششمین دوره مسابقات کشوری فناوری های حوزه فضایی، حمل و نقل پیشرفته پژوهش سراهای دانش آموزی**

**در سال تحصیلی 1400-1399**

**نمون برگ 1 : شناسنامه گلایدر فومی غیر سازه ای**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| استان |  | | |
| شهرستان |  | | |
| نام مدرسه / پژوهش سرای دانش آموزی |  | | |
| کد ثبت اثر در سامانه همگام |  | | |
| نام اثر |  | | |
| نام و نام خانوادگی دانش آموز/دانش آموزان |  | |  |
| کد ملی |  | |  |
| دوره تحصیلی |  | |  |
| پایه تحصیلی |  | |  |
| تلفن همراه |  | |  |
| نام سرپرست تیم |  | | |
| شماره تماس سرپرست تیم |  | | |
| **نام و نام خانوادگی**  **استاد راهنما**  **شماره تلفن، تاریخ و امضا** | **نام و نام خانوادگی**  **مدیر واحد آموزشی مجری**  **شماره تلفن، تاریخ و امضا** | **نام و نام خانوادگی**  **مدیر پژوهش سرای دانش آموزی مجری**  **شماره تلفن، تاریخ و امضا** | |

**نمون برگ2 : داوری غیرحضوری گلایدر فومی غیر سازه ای**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **کد ثبت شده اثر در سامانه :** | | | | | **عنوان اثر :** | | | | | |
| **دوره تحصیلی :**  **پایه تحصیلی :** | | | **منطقه/ناحیه :** | | | | **شهر:** | | **استان :** | |
| **نام ونام خانوادگی طراح/طراحان اثر :** | | | | | | | | | | |
| **2)**  **کد ملی :**  **شماره تماس :** | | | | | | **1)**  **کد ملی :**  **شماره تماس :** | | | | |
| شماره تماس : | | | | | | نام و نام خانوادگی سرپرست تیم : | | | | |
| **امتیاز کسب شده** | | حداکثر امتیاز | **معیار** ارزیابی | | | | | | | **ردیف** |
| داور دوم | داور اول |
|  |  | **30** | **مستندات کامل(فیلم، عکس، مقاله، برگه راهنما و ...)** | | | | | | | **1** |
|  |  | **11** | **به کار بردن متریال جذاب و خلاقانه** | | | | | | | **2** |
|  |  | **9** | **توانایی پرواز پرنده** | | | | | | | **3** |
|  |  | **10** | **نحوه پرتاب گلایدر** | | | | | | | **4** |
|  |  | **6** | **استفاده درست از چسب و تمیزی در کار** | | | | | | | **5** |
|  |  | **7** | **انجام مناسب برش های فوم** | | | | | | | **6** |
|  |  | **9** | **سمباده کاری مناسب** | | | | | | | **7** |
|  |  | **5** | **جا زدن درست بال و بالچه** | | | | | | | **8** |
|  |  | **4** | **انتخاب بال و بالچه متناسب** | | | | | | | **9** |
|  |  | **9** | **تنظیم صحیح مرکز ثقل گلایدر** | | | | | | | **10** |
|  |  | **100** | **جمع امتیاز** | | | | | | | |
| **توضیحات داوران :**  **نقاط قوت:**  **نقاط ضعف:** | | | | | | | | | | |
| **نام و نام خانوادگی داور اول منطقه ای/استانی/کشوری : ............................ مدرک تحصیلی : ...................... شماره تماس : ...................... امضا : ..................**  **نام و نام خانوادگی داور دوم منطقه ای/استانی/کشوری : ............................ مدرک تحصیلی : ...................... شماره تماس : ...................... امضا : ..................** | | | | | | | | | | |
| **نام و نام خانوادگی**  **کارشناس امور پژوهش سراهای دانش آموزی**  **تاریخ و امضا** | | | | **نام و نام خانوادگی**  **مدیرپژوهش سرای قطب استانی فناوری های حوزه فضایی، حمل و نقل پیشرفته**    **تاریخ و امضا** | | | | **نام و نام خانوادگی**  **مدیرپژوهش سرای دانش آموزی مجری**    **تاریخ و امضا** | | |