

سوست ۲

راه‌نمای فیلم

پنجمین دوره مسابقات گیاهان دارویی و طب سنتی پژوهش‌سرایهای دانش‌آموزی

در سال تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۳

۱. مقدمه :

در دنیای امروز جهت فرهنگ سازی در هر زمینه ای، استفاده از ابزارهای هنری امری اجتناب ناپذیر است. لذا شایسته است از طریق برگزاری جشنواره ها، همایش ها، مسابقات و ... بین دنیای هنر، علم و صنعت پل ارتباطی برقرار گردد. با این مقدمه؛ لازم است دانش آموزان و هنرجویان توانمند، در عرصه معرفی و اشاعه فرهنگ استفاده از گیاهان دارویی تلاش نمایند.

۲. شرایط شرکت کنندگان :

تمام دانش آموزان دوره های اول و دوم متوسطه می توانند در سامانه ای که متعاقب اعلام می شود، طبق زمانبندی مشخص شده در تقویم اجرایی شیوه نامه طرح شهید کاظمی آشتیانی به شماره ۴۰۰/۴۱۸ مورخ ۱۴۰۱/۱۰/۱۸، به صورت انفرادی یا تیم ۲ نفره ثبت نام نمایند.

تذکره: اعضای تیم باید از یک منطقه، دوره و جنسیت باشند.

۳. شرایط اختصاصی اثر :

۱. اثر شامل فیلم با محوریت تولید محتوای گیاهان دارویی و طب سنتی باشد و مواردی از قبیل معرفی کامل یک گیاه دارویی بومی- محلی، حفظ و حراست از گونه های در معرض انقراض، کاربرد گیاه دارویی، حفاظت از تنوع زیستی گیاهان دارویی منطقه، فرهنگ سازی استفاده از گیاهان دارویی، مراحل تهیه و تولید فرآورده دارویی، غذایی، آرایشی و بهداشتی و ... در آن لحاظ شود.

۲. استفاده از ایده و خلاقیت در تهیه اثر، از اهمیت بسزایی برخوردار است.

۳. فیلم نامه، مرتبط با موضوع باشد.

۴. غنای علمی، طراحی صحنه، استفاده از نماهای مناسب، موسیقی، نورپردازی، کیفیت صدا و تدوین به خوبی رعایت گردد.

۵. فیلم با فرمت mp4 و با حجم حداکثر ۱۰۰ MB تهیه شود.

۶. اگر فیلم برداری با گوشی همراه انجام می شود، به صورت افقی باشد.

۷. زمان فیلم حداکثر ۵ دقیقه باشد (فیلم هایی با زمان بیشتر، نمره منفی می گیرند).

۶. فیلم برداری توسط دانش آموز انجام شود و یا از سه پایه استفاده شود.

تذکره: به شرایط عمومی مسابقات در بند ۲ صفحه ۲ توجه شود.

۴. مستندات مورد نیاز اثر :

مستندات ذیل در یک فایل فشرده (ZIP) با کد ملی دانش آموز (سرگروه تیم)، ارسال گردد:

۱. نمونه برگ ۱ تکمیل شده

۲. فیلم با فرمت mp4، حجم حداکثر ۱۰۰ MB و حداکثر زمان ۵ دقیقه

۳. دو قطعه عکس از پشت صحنه فیلم برداری

۴. عکس پرسنلی (با کیفیت مناسب اسکن شود).

۵. مراحل اجرایی (فرآیند داوری) :

۵-۱. مرحله منطقه ای : دانش آموزانی که در مرحله منطقه ای مسابقات گیاهان دارویی و طب سنتی در سامانه ثبت نام نموده اند، آثار خود را در موعد مقرر به پژوهش سرای منطقه ارسال می نمایند. آثار، در این مرحله تحت نظارت معاونت آموزش متوسطه؛ توسط پژوهش سرای دانش آموزی منطقه و بر اساس نمونه برگ ۲ داوری شده و برگزیدگان مطابق با سهمیه منطقه، جهت شرکت در مرحله استانی معرفی می گردند. لازم است پژوهش سرای دانش آموزی منطقه، فرآیند راهنمایی و هدایت کارآمد آثار برگزیده را جهت رفع نقاط ضعف و تقویت نقاط قوت آنها انجام داده و سپس مستندات این آثار، به پژوهش سرای قطب استانی گیاهان دارویی و طب سنتی ارسال گردند.

۵-۲. مرحله استانی : توسط قطب های استانی گیاهان دارویی و طب سنتی تحت نظارت کارشناس محترم نظارت و پیگیری امور پژوهش سراهای دانش آموزی استان، بر اساس نمونه برگ ۲ داوری می شوند. در نهایت آثار منتخب با کسب بالاترین امتیاز از این مرحله، معرفی می گردند.

نمون برگ ۱ : شناسنامه فیلم

			استان / شهرستان / منطقه یا ناحیه
			نام مدرسه / پژوهش سرای دانش آموزی
			کد ثبت اثر در سامانه
			عنوان اثر
		نام و نام خانوادگی دانش آموز/دانش آموزان	
		کد ملی	
		دوره تحصیلی	
		پایه تحصیلی	
		تلفن همراه / تلفن ثابت	
			شرح مختصری از اهمیت اثر
			چکیده ای از معرفی، هدف و نوآوری تکنیکی صورت گرفته در اثر
			نام و نام خانوادگی استاد راهنما / تلفن همراه
نام و نام خانوادگی مدیر پژوهش سرای دانش آموزی مجری	نام و نام خانوادگی مدیر واحد آموزشی مجری	نام و نام خانوادگی استاد راهنما	
شماره تلفن، تاریخ و امضا	شماره تلفن، تاریخ و امضا	تاریخ و امضا	

نمون برگ ۲ : داوری غیر حضوری فیلم

عنوان اثر :		کد ثبت شده اثر در سامانه :	
استان :	شهر :	منطقه / ناحیه :	دوره تحصیلی : پایه تحصیلی :
نام و نام خانوادگی طراح / طراحان اثر :			
(۱)		(۲)	
کد ملی :		کد ملی :	
شماره تماس :		شماره تماس :	
ردیف	معیار ارزیابی	حداکثر امتیاز	امتیاز کسب شده
۱	فیلم نامه	۱۵	
۲	موسیقی متن	۱۰	
۳	کیفیت تصویر و نورپردازی	۱۵	
۴	کیفیت صدا	۱۰	
۵	انتقال پیام (در راستای شرایط اختصاصی اثر)	۲۰	
۶	خلاقیت ویژه	۱۰	
۷	انتخاب موضوعات بومی - محلی	۲۰	
۸	به ازای هر دقیقه زمان اضافه ۵ امتیاز منفی		
جمع امتیاز		۱۰۰	
نام و نام خانوادگی داور اول منطقه ای / استانی: مدرک ورشته تحصیلی : شماره تماس : امضا :			
نام و نام خانوادگی داور دوم منطقه ای / استانی: مدرک و رشته تحصیلی : شماره تماس : امضا :			
نام و نام خانوادگی مدیر پژوهش سرای دانش آموزی مجری	نام و نام خانوادگی مدیر پژوهش سرای قطب استانی گیاهان دارویی و طب سنتی	نام و نام خانوادگی کارشناس امور پژوهش سراهای دانش آموزی	
تاریخ و امضا	تاریخ و امضا	تاریخ و امضا	