فرم ارزشيابي ترفيعات سالانه

محرمانه

اعضاء هيئت علمي دانشكده علوم پزشكي جهرم

**در این قسمت چیزی ننویسید**

**امتیاز آموزشی :**

**امتیاز پژوهشی :**

**امتیاز اجرایی :**

**مجموع امتیاز :**

**حوزه معاونت آموزشي**

**((لطفا فرم ارائه شده بدون تغییر فرمت آن تکمیل نمائید.))**

نام و نام خانوادگي: دانشکده : گروه:

وضعيت استخدامي: پيماني رسمي آزمايشي رسمي قطعي

رتبه دانشگاهي : مربي استاديار دانشيار استاد

شماره همراه:

**پایه فعلي طبق آخرين حكم كارگزيني:**

**تاريخ اعطاء آخرين پايه قبلي:**

**نمره ارزشیابی ترفیعات سال گذشته :**

(( اینجانب دارای ماموریت آموزشی بورس کوتاه مدت مامور به خدمت فرصت مطالعاتی مرخصی بدون حقوق مرخصی استعلاجی تعلیق به مدت .......... از تاریخ ........................لغایت ................ بوده ام ))

( مدارک مربوطه ضمیمه می گردد)

**تاریخ تحویل فرم به کمیته ترفیعات : ............................. نام و نام خانوادگی و امضاء تحویل گیرنده:**

**1- فعاليت هاي آموزشي**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **تعداد ساعات/ مورد** | **واحد معادل** | **امتياز کسب شده** | **امتیاز قابل اجرا** |
| الف- دروس تئوري |  |  |  |  |
| ب- دروس عملی(آزمایشگاه ) |  |  |  |  |
| ج- درس کار آموزی |  |  |  |  |
| د- راهنمایی یا مشاوره پایان نامه(کلیه اساتید) |  |  |  |  |
| ه- امتیاز سایر فعالیت های آموزشی (طبق جدول پیوست) |  |  |  |  |
| و- امتیاز نمره ارزشیابی توسط دانشجو (طبق گزارش EDC و جدول پیوست) |  |  |  |  |
| ی – آموزش بالینی ( ویژه اعضاء هیئت علمی بالینی ) | | | | |
| 1. راند آموزشی 2. حضور در درمانگاه آموزشی در هر هفته 3. ارائه کنفرانس آموزشی 4. انجام اقدامات تشخیصی درمانی جدید   5- آنکالی فعال |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **كل امتياز آموزشي** |  |  |  |  |

**مهر و امضای مدیر گروه تاریخ تایید:.................................**

**محرمانه**

فرم ارزشيابي ترفيعات سالانه

**2-فعاليت هاي پژوهشي(توسط متقاضی تکمیل گردد)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیف | **مورد پژوهشی(مقاله ، کتاب، طرح، یا شرکت درکنگره و..........بوده است؟)** | **عنوان مورد پژوهشی** | **تاریخ چاپ، شرکت درکنگره ، تصویب طرح یا اختراع** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

**\* یک کپی از صفحه اول مقاله ، کتاب و یا کپی گواهی مربوطه حسب مورد ضمیمه گردد.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **تعداد** | **امتياز** |
| **چاپ مقاله تحقيقي** |  |  |
| **طرح تحقيقاتي** |  |  |
| **تاليف كتاب** |  |  |
| **نوآوري** |  |  |
| **كنگره مقاله** |  |  |
| **كل امتياز پژوهشي** |  |  |

**فعاليت هاي پژوهشي(توسط کارشناس پژوهشی تکمیل گردد)**

**مهر و امضای معاون پژوهش یا مدیر توسعه پژوهش تاریخ تایید:.................................**

**3- فعاليت اجرايي – توسعه فردي**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **عنوان فعاليت** |  | **امتياز** |
| مشاوره دانشجويي (تعداد دانشجو) |  |  |
| عضويت در كميته ها(تعداد کمیته) |  |  |
| مسئوليت اجرايي(عنوان مسئولیت) |  |  |
| شركت در كارگاههاي آموزشي(تعداد) |  |  |
| حضور مستمر در ساعات موظفه(توسط رئیس دانشکده) |  |  |
| **كل امتياز** |  |  |

**مهر و امضاء معاون آموزشی تاریخ تایید:..................... مهر وامضاء رئیس دانشکده تاریخ تایید:.....................**

فرم ارزشيابي ترفيعات سالانه

**محرمانه**

فعاليت هاي خارج از برنامه در سال گذشته ( به عنوان مثال تعداد واحدهاي تدريس شده خارج از برنامه و...)

.............

فعاليت هاي درماني در سال گذشته

......................

**نظريه کلی مدير گروه:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان** | **عالي** | **بسيارخوب** | **خوب** | **متوسط** | **ضعيف** |
| كيفيت طرح هاي پژوهشي انجام شده در طي يكسال گذشته |  |  |  |  |  |
| كيفيت طرحهاي در دست انجام در طي يكسال گذشته |  |  |  |  |  |
| كيفيت واحدهاي تدريس شده در سال گذشته |  |  |  |  |  |
| كيفيت فعاليتهاي اجرايي در سال گذشته |  |  |  |  |  |
| كيفيت فعاليتهاي خارج از برنامه در سال گذشته ( به عنوان مثال تعداد واحدهاي تدريس شده خارج از برنامه و…) |  |  |  |  |  |
| كيفيت فعاليتهاي درماني در سال گذشته |  |  |  |  |  |

مجموع گروه با اعطاي پايه ترفيع سالانه به نامبرده: موافقت دارد موافقت ندارد

**امضاء مدير گروه تاریخ تایید:.................................**

**نظر کلی رئیس دانشکده در مورد استحقاق ترفیع عضو هیئت علمی**

رئیس دانشکده با اعطاي پايه ترفيع به نامبرده: موافقت دارد موافقت ندارد

**امضاء رئیس دانشکده تاریخ تایید:.................................**

**رأي نهايي كميته ترفيعات دانشگاه علوم پزشكي جهرم**

**تقاضای ترفیع پایه: سالیانه□، تشویقی □آقای / خانم .............................................. عضو هیئت علمی دانشکده ................................. در تاریخ ................... در**

**کمیته ترفیع مطرح و با آن موافقت گردید □ مخالفت گردید □**

**موارد دیگر.............................**

**ضمنا جمعا .............. امتیاز از فعالیتهای پژوهشی برای استفاده در سالهای بعد ذخیره گردید .**

**امضاء و مهر دبير كميته ترفيعات تاریخ تایید:...............................**

**دستورالعمل نحوه محاسبه نمرات**

1. **فعاليتهاي آموزشي**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **بازاء هر واحد** | **حداكثر** | **گروه هدف** |
| الف:‌ دروس تئوري | 5/1 نمره | 5/7 نمره | همه گروهها |
| ب: فعاليتهاي عملي (آزمايشگاهي) | 5/0 نمره | 4 نمره | علوم پایه |
| ج: درس کارآموزی | 75/0 نمره | 4 نمره | پرستاری - بهداشت |
| د: راهنمائي پايان نامه (بازاء‌هر راهنمايي پايان نامه )- مشاوره پایان نامه 50% راهنمایی | 1 نمره | 3 نمره | همه گروهها |
| هـ: ساير فعاليت هاي آموزش خود كه در جداول پيش بيني نشده  (راه اندازي كاركاه- آزمايشگاه- مرکز تحقیقات – فیلد آموزشی-اتاق پراتیک – رشته) | 1 نمره | 1 نمره | همه گروهها |
| و: نمره ارزشيابي دانشجو | 9/17-16 (5/0 نمره) 20- 18 (1 نمره) | 1نمره | همه گروهها |
| ی: فعاليتهاي آموزشي-درماني بيمارستاني و بهداشتی |  |  | علوم بالینی |
| راند آموزشي در يك ماه | 25/0 نمره | 5/2 نمره | علوم بالینی |
| حضور در درمانگاه آموزشي در هر هفته | 25/0 نمره | 4 نمره | علوم بالینی |
| ارائه كنفرانس آموزشي | 25/0 نمره | 1 نمره | علوم بالینی |
| انجام اقدامات تشخيصي درماني (با ذكر نوع اقدام)  بازاء‌ هر اقدام تازه با گواهي سرپرست بيمارستان يا مسئول گروه | 1 نمره | 2 نمره | علوم بالینی |
| آنكال فعال ( با گواهي سرپرست بيمارستان مربوطه ) | 1 نمره | 2 نمره | علوم بالینی |

**2- فعاليتهاي پژوهشي**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **حداكثر** |
| نوشتن و چاپ مقاله تحقيقي | براساس آئین نامه ارتقاء | 4 نمره  اگر بیش از 4 نمره شد تا 8 نمره محاسبه شود  (4 نمره خارج از سقف) (4 + 4 خارج از سقف) |
| ارائه طرح تحقيقاتي | مجري و یا مجریان 1  همكاران 25/0  امتیاز طرح پژوهشی که در سال اول فعالیت عضو هیات علمی به جای مقاله قابل استفاده می باشد حتما عضو هیات علمی باید مجری باشد. | 3 نمره |
| تاليف كتاب | 2 نمره نفر اول  1 نمره نفر دوم | 2 نمره |
| ترجمه كتاب | 1 نمره نفر اول  5/0 نمره نفر دوم | 1 نمره |
| نو آوري | ثبت اختراع در اداره اسناد:2 نمره  ثبت اختراع دروزارت متبوع :3 نمره  ثبت اختراع بین المللی :5 نمره | خارج از سقف |
| ثبت ژن | هرثبت ژن 1 نمره حداکثر 2 نمره | خارج از سقف |
| ارائه مقاله در كنگره ها (داخل و خارج - پوستر يا سخنراني) | 5/0 نمره | 5/1 نمره |
| کسب مقام اول در کنگره ها (فقط فرد ارائه دهنده) | 5/0 نمره | خارج از سقف |
| جشنواره رازی و خوارزمی | نفر اول : 3 نمره  نفر دوم : 2 نمره  نفر سوم : 1 نمره | خارج از سقف |

1. **فعاليت اجرائي**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **بازاء هر دانشجو** | **حداكثر** |
| مشاوره دانشجويي | 1/0 نمره | 2 نمره |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| عضويت در كميته ها و شوراها | **بازاء هر كميته** | **حداكثر** |
| در سطح بخش یا گروه | 25/0 نمره | 5/0 نمره |
| در سطح دانشكده یا دانشگاه | 5/0 نمره | 2 نمره |
| در سطح وزارتخانه | 5/0 نمره | خارج از سقف |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **مسئوليت اجرائي در سطح :** | **بازاء هر مسئوليت** | **حداكثر** |
| در سطح بخش یا گروه (مدیر گروه) | 5/0 نمره | 5/0 نمره |
| رئیس دانشکده – مدیران ستادی – ریاست بیمارستان | 1 نمره | 1 نمره |
| رياست - معاونین دانشگاه | 2 نمره | خارج از سقف |
| شركت در كارگاههاي آموزشي به ازاي هر كارگاه | 2/0 نمره | 1 نمره |
| حضور مستمردر ساعات موظفه ( توسط رییس دانشکده ) | - | 2/. |

\* حداقل مجموع کل امتياز كسب شده براي ترفیع پایه 10 نمره مي باشد.

\*\* شرائط مناطق محروم به ميزان هر سه سال فعاليت عضو ارتباط با پايه تشويقي مذكور دربند 2 ندارد.

\*\*\* به استناد قانون در صورتي كه به دليل غير قابل قبول بودن فعاليت عضو در طي سال با تصويب كميته ترفيعات، ترفيع سالانه به عضوي تعلق نگيرد، اين پايه بعداً نيز قابل احتساب نخواهد بود.