

"فرم ترفيعات سالانه اعضاء هیئت علمی - معاونت آموزشی دانشگاه"

دانشکده پزشکی شیراز - معاونت امور هیات علمی

نام و نام خانوادگی:.....

دانشکده:..... گروه:.....

قراردادی

ضریب k

رسمی قطعی

رسمی آزمایشی

وضعیت استخدامی: پیمانی مرتبه علمی: مرتبی استادیار دانشیار استاد

تاریخ شروع به کار به عنوان هیات علمی آموزشی:

پایه فعلی طبق آخرین حکم ترفيعات به همراه کپی حکم:

تاریخ اعطاء آخرین پایه سالیانه طبق حکم ترفيعات:

جدول شماره ۱: کمیت فعالیت آموزشی گروه های علوم پایه

واحد معادلسازی شده	ساعت یا واحد تدریس در نیمسال دوم	ساعت یا واحد تدریس در نیمسال اول	نوع فعالیت
			تدریس دروس نظری مقطع PhD
			تدریس عملی مقطع PhD
			تدریس دروس نظری مقطع پزشکی تخصصی و فوق تخصصی
			تدریس دروس عملی مقطع پزشکی تخصصی و فوق تخصصی
			تدریس دروس نظری مقطع کارشناسی ارشد
			تدریس دروس عملی مقطع کارشناسی ارشد
			تدریس دروس نظری مقطع پزشکی عمومی
			تدریس دروس عملی مقطع پزشکی عمومی
			تدریس دروس نظری مقطع کارشناسی
			تدریس دروس عملی مقطع کارشناسی
			تدریس دروس نظری مقطع کاردانی
			تدریس دروس عملی مقطع کاردانی
			شرکت در کارگاه
			شرکت در سمینار
			ارائه کنفرانس آموزشی بخش
			ارائه ژورنال کلاب
			شرکت در کنفرانس آموزشی بخش
			شرکت در ژورنال کلاب
			سرپرستی کارآموزی یا کارورزی (ارشد)
			سرپرستی کارآموزی یا کارورزی (PhD)
			سرپرستی فیلد بهداشتی (شهری) (گروه پزشکی اجتماعی)
			سرپرستی فیلد بهداشتی (روستایی) (گروه پزشکی اجتماعی)
			بررسی لام های آزمایشگاهی (گروه آسیب شناسی)
	تعداد دانشجویان.....		مشاوره دانشجویی (استاد مشاور)

اعضا مدیر گروه

***جدول شماره ۲ - سرپرستی پایان نامه**

امتیاز	واحد معادل‌سازی شده توسط واحد علوم پایه دانشکده پزشکی	نوع همکاری	تاریخ پایان	تاریخ شروع	قطع تحصیلی	نام دانشجو	*عنوان پایان نامه

* کپی صفحه اول : شامل مشخصات مربوط به پایان نامه ای که فرد ذینفع ، استاد راهنمای و یا استاد مشاور می باشد ، ضمیمه گردد.

امضا عضو هیئت علمی: تاریخ:

برای انجام فعالیت های آموزشی فوق با آقای/ خانم دکتر توافق صورت گرفت

امضا مدیر گروه :

می گردد.

مخالفت

موافقت

با توجه به کلیه جوابات با ترجیح ایشان



جدول ۳- مربوط به مقالات چاپ/پذیرش شده در نشریات معتبر بین المللی و داخلی

ردیف	عنوان	نوع	ژورنال	تاریخ چاپ یا پذیرش	ایندکس بالاترین	نویسنده چندم از چندنفر	وضعیت	نویسنده مسئول Corresponding author	امتیاز Impact factor
								بعنوان مثال: نفر دوم از ۵ نفر	
جمع امتیاز مقالات									* امتیاز داوری طرح پژوهشی ، پایان نامه و داوری مقالات
مجموع کل امتیاز مقالات ، داوری طرح پژوهشی و پایان نامه و داوری مقالات									مجموع کل امتیاز مقالات ، داوری طرح پژوهشی و پایان نامه و داوری مقالات

- کپی صفحه اول مقالات چاپ شده در بازه زمانی مورد تقاضا ضمیمه گردد.

۲- منظور مقالات... original, case report, review article, meta analayze, short communication, commentaries...

۳- منظور مجله ای است که مقاله در آن به چاپ رسیده است یا خواهد رسید.

۴- منظور محل ایندکس شدن مجله ای است که مقاله در آن چاپ شده است.

۵- مقاضی نویسنده چندم از چند نفر در مقاله می باشد. (رتبه مقاضی در مقاله)

۶- در صورتیکه مقاضی نویسنده مسئول مقاله می باشد در این ستون علامتگذاری نماید.

۷- مقاله چاپ شده یا جهت چاپ پذیرفته شده است.

جهت مقالات پذیرش شده acceptance مقالات نیز علاوه بر پرینت مقاله پذیرفته شده مورد نیاز است.

ضمنا خاطر نشان می سازد کلیه مقالات باید به همراه مستندات محل ایندکس و به شرط $IF > 1$ آنها نیز ارسال گردد. در غیراین صورت ، ضریب مربوطه قابل احتساب نخواهد بود .

* - نامه مربوط به داوری پرویزال ، پایان نامه ، مقاله با ذکر ساعت داوری ضمیمه گردد .

جدول ۴- مربوط به شرکت در مجتمع علمی و بین المللی (جدول مربوط به ارائه خلاصه مقالات ارائه شده)

ردیف	عنوان	*کنگره	تاریخ ارائه	امتیاز
				جمع کل

* کیمی جلد کتابچه کنگره و کیمی خلاصه مقاله از کتابچه مذکور به همراه خلاصه مقاله یزدیر فته شده ضمیمه گردید.

*حروف شماره ۵- کتاب

عنوان كتاب	ناشر	تاريخ نشر	تأليف	ترجمه	امتياز

*- در صورت داشتن کتاب، کم، نامه کسی امتیاز تالیف با توجه همه کتاب از اداره انتشارات دانشگاه ضمیمه گردد.

*حدول شماره ۶- ابداعات و اختیارات و کار حدد

عنوان فعالیت	سال تحصیلی	امتیاز

*در صورت داشتن ابداعات و اختراعات و کار جدید، تاییدیه معاونت پژوهشی دانشگاه ضمیمه گردد.

*جدول شماره ۷ : فعالیت های اجرایی

امتیاز	ساعت	تاریخ انجام فعالیت		مشخصات ابلاغ		محل و مقام تأییدکننده	نوع فعالیت	:
		تا تاریخ	از تاریخ	تاریخ	شماره			

* در صورت داشتن فعالیت های اجرایی ، کپی ابلاغیه مربوطه ، ضمیمه گردد.

موافقت ندارد موافقت دارد

در مجموع گروه ، با اعطای یک پایه ترقیع سالیانه به نا مبرده:

امضاء مدیر گروه

موافقت میگردد مخالفت میگردد

نظریه کمیته منتخب دانشکده: با اعطای یک پایه ترقیع به نامبرده:

امضاء رئیس دانشکده

- رأی نهایی کمیته ترقیعات دانشگاه علوم پزشکی شیراز:

در جلسه مورخ به تقاضا رسیدگی و اعطای یک پایه ترقیع از زمان استحقاق: تصویب نگردید تصویب گردید

امضاء دبیر کمیته ترقیعات

توضیح:

به استناد قانون، در صورتیکه به دلیل غیر قابل قبول بودن فعالیت عضو در طی سال با تصویب کمیته ترقیعات، ترقیع سالانه به عضوی تعلق نگیرد این پایه بعداً نیز غیر قابل احتساب نخواهد بود.