فرم درخواست ترفيع پايه اعضاء هيات علمی دانشگاه علوم پزشکی اروميه **صفحه اول**

***بسمه تعالی***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی** | **دانشکده** | **گروه** | **مرتبه** | **پايه درخواستی** | **تاريخ آخرين ترفيع پايه** | **تاريخ استحقاق پايه** |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **محل ارزیابی** | **نوع فعالیت آموزشی** | **شرح** | **مسئول تایید کننده** |
| **دانشکده** | **تعداد واحد موظفی و ارائه شده: (جمع دو نیمسال)** | تعداد واحد موظفی تعداد واحد ارائه شده | معاون آموزشی دانشکده یا مرکز آموزشی درمانی |
| **جلسات درسی تشکیل یافته** | 17/14 و بیشتر کمتر از 17/14 |
| **مشارکت در امور گروه** | بسیار خوبخوب متوسط کم خیلی کم | مدیر گروه |
| **ارزشیابی درونی و اعتبار بخشی** | اتمام طرح ارزشیابی در حال انجام هیچ اقدامی صورت نگرفته |
| **طرح درس و طرح دوره** | دارد ندارد | EDO |
| **دانشگاه** | **نمره ارزشیابی** | نمره ارزشیابی دانشجو از استاد 40 %  نمره ارزشیابی معاون آموزشی 30%  نمره ارزشیابی مدیر گروه 30%  نمره میانگین کیفیت آموزش | EDC |
| **امتیاز ذخیره از سال قبل**  **کل : مقاله :** | | **امتیاز امسال**  **کل : مقاله :** | **مازاد امتیاز این دوره**  **کل : مقاله:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **تایید اعضای کمیته ترفیع پایه دانشکده (با ذکر نام و نام خانوادگی اعضا) تاریخ تشکیل جلسه کمیته ترفیع پایه دانشکده:** | | | | |
| **کارشناس کمیته ترفیع پایه** | **مدیر امورهیات علمی دانشکده** | **رئیس دانشکده** | **معاون پژوهشی دانشکده** | **معاون آموزشی دانشکده** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **تایید اعضای کمیته ترفیع پایه دانشگاه (با ذکر نام و نام خانوادگی اعضا) تاریخ تشکیل جلسه کمیته ترفیع پایه دانشگاه:** | | |
| **کارشناس ترفیع پایه دانشگاه** | **مدیر امور هیات علمی دانشگاه** | **رئیس دانشکده مربوطه** |
| **معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه** | **معاون آموزشی دانشگاه** | **ریاست دانشگاه** |

1. **الصاق کارنامه آموزشی دو نیمسال منتهی به سررسید ترفیع پایه عضو هیئت علمی که به تایید ریاست، معاون آموزشی و مدیر گروه دانشکده رسیده است الزامی می باشد.**
2. **الصاق گواهی مدیریت امور هیئت علمی دانشگاه برای امتیاز ذخیره شده از سال قبل الزامی می باشد.**
3. **تعیین امتیاز پژوهشی مطابق ماده 3 آیین نامه ارتقاء وزارت بهداشت است.**