

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

فرم شماره 1 = خلاصه فعالیت های (آموزشی، پژوهشی و اجرایی) هیئت علمی در سال

شماره هیئت علمی:

نام و نام خانوادگی:

بیمارستان:

محل فعالیت سازمانی - مرکز تحقیقات:

پایه فعلی:

رتبه علمی:

.....

.....

.....

1- آموزش

1-1 - درس

نیمسال	مقطع	واحد معادل	واحد عملی	واحد نظری	نام درس

1-2- فعالیت های آموزشی بالینی

ردیف	نوع فعالیت	تعداد در هفته	ساعت در هفته
1	حضور در درمانگاه		
2	راند بخش		
3	شرکت در گزارش صبحگاهی		
4	حضور فعال در اطاق عمل		
5	شرکت در ژورنال کلاب		
6	انجام اقدامات تشخیصی درمانی		
7	آنکال فعال		
8	شرکت در کنفرانس (بخش، بیمارستان)		

این جدول براساس تفاوت فعالیت های هر مرکز تحقیقاتی قابل تغییر است و موارد ذکر شده اختصاص به بخش بالینی دانشکده پزشکی دارد.

۳-۱- سرپرستی پایان نامه

عنوان پایان نامه	نام دانشجو	مقطع	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	نوع همکاری

در قسمت نوه همکاری یکی از موارد (راهنمایی- مشاوره - داور) را انتخاب بفرمائید.  
پایان نامه های دوره های Ph.D و فوق تخصصی برای ۲ سال محاسبه خواهد شد.

2- پژوهشی

۲-۱- مقاله

عنوان مقاله	نام مجله	تاریخ انتشار

۲-۲- کتاب (تا ۳ سال گذشته)

عنوان	ناشر	تاریخ نشر	تالیف	ترجمه

این فعالیت پژوهشی برای ۲ تا ۳ سال (برحسب کمیته منتخب دانشگاه) مورد محاسبه قرار خواهد گرفت. در صورت تجدید چاپ و تجدید نظر نیز مجددا قابل امتیاز (فقط برای یک سال) خواهد بود.

### ۲-۳ - طرح تحقیقاتی

عنوان طرح	محل تصویب	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه

طرح تحقیقاتی براساس زمانبندی مصوب شده برای هر یک از سالهای اجرای آن مورد محاسبه قرار خواهد گرفت.

### ۲-۴ - سخنرانی علمی و ارائه مقالات

عنوان	یوستر یا شفاهی	نام گردهمایی	تاریخ	محل

### 3 - اجرایی

امور اجرایی و فعالیت در کمیته ها و مشاورات	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه

در صورتیکه موارد دیگری از فعالیت های علمی را، که در بخش ها و جداول فوق به آن اشاراتی نشده، در طی سال گذشته داشته اید لطفا شرح دهید.

نام و نام خانوادگی عضو هیئت علمی:

تاریخ و امضاء:

تذکر: لطفا یک نسخه از مستندات فعالیتهای خود را ضمیمه این فرم بفرمائید.

باسمه تعالی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

فرم شماره ۲- امتیازات فعالیت‌های سالانه هیات علمی

مشخصات فردی :  
نام و نام خانوادگی: دکتر  
محل فعالیت سازمانی: مرکز تحقیقات  
رتبه علمی:  
تاریخ ترفیع سال گذشته:  
کل ساعات حضور در سال : ..... ساعت

شماره هیات علمی:  
پایه فعلی:  
تعداد روزهای مرخصی:

امتیازات آموزشی

امتیاز	ضریب	تعداد	نوع فعالیت
	۰/۵		کمیت تدریس (تعداد کل واحد تدریس شده)
	۲		راهنمایی پایان‌نامه کارشناسی ارشد و دکتری عمومی
	۰/۵		مشاوره پایان‌نامه کارشناسی ارشد و دکتری عمومی
	۴		راهنمایی پایان‌نامه دکتری تخصصی (Ph.D) و فوق تخصصی
	۱		مشاوره پایان‌نامه دکتری تخصصی (Ph.D) و فوق تخصصی
<b>جمع امتیازات</b>			

نتیجه	زمان ارزیابی	نوع ارزیابی و نظر سنجی

## امتیازات پژوهشی

امتیاز	ضریب	تعداد	نوع فعالیت
	۲		سرپرستی طرح پژوهشی مصوب و جاری (درسال مورد نظر)
	۰/۵		همکار طرح پژوهشی مصوب و جاری (درسال مورد نظر)
	۴ تا ۲		مقاله در مجلات داخلی - علمی پژوهشی
	۳ تا ۱		مقاله در مجلات داخلی - علمی ترویجی
	۷ تا ۵		مقاله در مجلات معتبر بین‌المللی (ISI) برحسب <i>Impact Factor</i>
	۵ تا ۳		مقاله در سایر مجلات بین‌المللی (غیر ISI)
	۳ تا ۲		مقاله چاپ شده در مجموعه مقالات کنفرانس خارجی
	۲ تا ۱		مقاله چاپ شده در مجموعه مقالات کنفرانس داخلی
	۱		گزارش علمی از طرح پژوهشی
	۰/۵		گزارش علمی از شرکت در کنفرانس خارجی در سایت دانشگاه
	۱		گزارش علمی از طرح پژوهشی به زبان انگلیسی در سایت دانشگاه
	۵ تا ۱		تالیف کتاب (قابل احتساب تا ۳ سال)
	۳ تا ۱		ترجمه کتاب (قابل احتساب تا ۳ سال)
	۷ تا ۵		اکتشاف، ابداع، اختراع
<b>جمع امتیازات پژوهشی</b>			
<b>جمع کل امتیازات</b>			

## امتیازات اجرایی

امتیاز کسب شده	امتیاز سالانه	تاریخ خاتمه	تاریخ شروع	نوع فعالیت
	۳			ریاست واحد مستقل پژوهشی
	۲/۵			مدیر گروه
	۳			مدیریت پست ستاره دار
	۲			رئیس بخش
	ضریب: ۰/۲۵ تا ۰/۵		تعداد:	شرکت در کمیته‌ها و مشاورات
<b>جمع امتیازات اجرایی</b>				

کمیته ترفیعات مرکز تحقیقات در جلسه مورخ  
بحث و تبادل نظر کرده و به شرح ذیل تصمیم‌گیری شد.

در ارتباط با ترفیع عضو هیات علمی آقای / خانم دکتر

نتیجه نهایی

امضاء	تاریخ	نام و نام خانوادگی	سمت
			رئیس مرکز
			معاون پژوهشی مرکز
			سرپرست دفتر هماهنگی مراکز تحقیقاتی معاونت پژوهشی

کمیته منتخب ترفیعات دانشگاه در جلسه مورخ ..... به پرونده عضو هیات علمی آقای / خانم دکتر .....  
رسیدگی و به شرح ذیل تصمیم‌گیری شد.

اعطای پایه مورد تایید است

اعطای پایه مورد تایید نمی‌باشد

توضیحات:

معاون آموزشی دانشگاه	معاون پژوهشی دانشگاه	نماینده رئیس دانشگاه

در صورتی که موارد دیگری از فعالیت‌های علمی را ، که در بخش‌ها و جداول فوق به آن اشاره‌هایی نشده ، در طی سال گذشته داشته‌اید  
لطفاً شرح دهید.

نام و نام خانوادگی عضو هیات علمی:

تاریخ و امضاء :

تذکر: لطفاً یک نسخه از مستندات فعالیت‌های خود را ضمیمه این فرم بفرمایید.