



E  
D  
C  
مرکز مطالعات توسعه آموزش علوم پزشکی  
Educational Development Center

بسمه‌ای تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان

مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان

## فرم فعالیتهای سالانه‌ی اعضای هیئت علمی

ویرایش دوم- فروردین ۱۳۹۷

نام و نام خانوادگی:

دانشکده:

گروه آموزشی:

وضعیت استخدامی (ضریب K، پیمانی، رسمی آزمایشی، رسمی قطعی):

مرتبه‌ی علمی (مربی، استادیار، دانشیار، استاد):

پایه‌ی فعلی طبق آخرین حکم کارگزینی:

تاریخ اعطای آخرین پایه:

بازه‌ی فعالیتهای سالیانه (از تاریخ تا تاریخ):

همکار محترم:

ضمن تشکر از مشارکت شما در انجام فرایند ترفیع، لازم است جهت تسهیل در این فرایند مدارک ذیل را همراه با فرم تکمیل شده‌ی کنونی به واحد EDO دانشکده مرتبط تحویل نمایید. خاطرنشان می‌سازد که فقدان این مدارک سبب عدم کسب امتیاز در آن قسمت خواهد شد. همچنین یادآوری می‌شود که مسئولیت تکمیل کردن فرم و ارسال مدارک با خود عضو محترم هیئت علمی می‌باشد و هرگونه نقص یا تاخیر در ارسال مدارک سبب خواهد شد که روند ترفیع پایه‌ی شما دچار تاخیر گردد.

۱. فرم تکمیل شده‌ی فعالیت‌های سالیانه‌ی اعضای هیئت علمی (فرم حاضر) همراه با تمام امضاها و تاییدیه‌های ذکر شده

در متن.

۲. تصویر گواهی شرکت در کارگاه‌ها.

۳. تصویر گواهی تدریس در کارگاه‌ها.

۴. تصویر گواهی طراحی کارگاه.

۵. فرم تکمیل شده‌ی طرح درس مجزا برای هر درس.

۶. محصولات آموزشی طراحی شده جدید یا محصولات آموزشی اصلاح شده.

۷. تصویر مقالات یا خلاصه مقالات.

۸. تصویر جلد پایان‌نامه‌های دفاع شده.

۹. تصویر مستندات مربوط به کتاب تالیفی یا ترجمه‌ای.

۱۰. مستندات مربوط با داوری مقالات یا پایان‌نامه‌ها.

# ۱. فعالیت‌های آموزشی:

(۱) کمیّت تدریس:

نوع آموزش عملی/نظری	نیم‌سال اول/دوم	عنوان درس	تعداد اساتیدی که این واحد آموزشی را همراه با شما ارائه می‌کنند	ساعات تدریس در هفته توسط تمام اساتید	مقطع فراگیران	این واحد درسی توسط شما در چند کلاس تدریس می‌گردد	تعداد واحد	امتیاز <i>(پُر نشود)</i>

۲) فعالیت‌های آموزشی - درمانی در بیمارستان یا درمانگاه آموزشی:

عنوان فعالیت	نیم‌سال اول		نیم‌سال دوم		امتیاز (پُر نشود)
	ساعت در هفته	مقطع فراگیران	ساعت در هفته	مقطع فراگیران	
راند آموزشی					
حضور در درمانگاه آموزشی					
ارائه‌ی کنفرانس آموزشی					
شرکت در کنفرانس آموزشی					
ارائه‌ی ژورنال کلاب					
آنکال شب					

۳) درصد تدریس:

نیم‌سال	میزان واحد موظفی	میزان واحد تدریس شده	درصد تدریس (پُر نشود)
اول			
دوم			

تایید و امضای کارشناس آموزش و مهر آموزش:

تایید و امضای مدیر گروه:

۴) فعالیت‌های آموزشی ویژه:

امتیاز (پرنشود)	شرکت در کارگاه‌های آموزشی، پژوهشی یا فرهنگی:		
	ساعت مشارکت	تاریخ برنامه	نام برنامه

\*ارائه‌ی تصویر گواهی‌نامه‌ی شرکت در کارگاه الزامی است.

امتیاز (پرنشود)	تدریس در کارگاه‌های آموزشی، پژوهشی یا فرهنگی:		
	ساعت تدریس	تاریخ برنامه	نام برنامه

\*ارائه‌ی تصویر گواهی‌نامه‌ی شرکت در کارگاه الزامی است.

امتیاز (پرنشود)	طراحی کارگاه آموزشی:	
	تاریخ برنامه	نام برنامه

\*ارائه‌ی تصویر گواهی‌نامه‌ی طراحی کارگاه الزامی است.

امتیاز (پرنشود)	طراحی آزمایشگاه:	
	تاریخ برنامه	نام برنامه

امتیاز (پیرنشود)	بازنگری یا ایجاد تغییر در تدریس درس (طراحی جدید برای درس، دوره و ...):	
	شرح تغییر	نام درس

امتیاز (پیرنشود)	ابداع و نوآوری در فعالیتهای آموزش:	
	شرح فعالیت	نام درس

امتیاز (پیرنشود)	طرح درس (لطفا اسم درس ذکر شود):	

\*ارائه‌ی تصویر طرح درس الزامی است.

امتیاز (پیرنشود)	استفاده از شیوه‌های نوین تدریس (PBL, Small Group, ...):	
	شیوه‌ی ارائه	نام درس

امتیاز (پرنشود)	طراحی محصولات آموزشی (جزوه، لوح فشرده، فایل PowerPoint و ...):		
	نوع ارائه (اولین بار، ویرایش جزئی یا ویرایش کلی)	نوع محصول	نام درس

\*در صورتیکه نوع ارائه «اولین بار» انتخاب شود، ارائه‌ی محصول طراحی شده الزامی است.

\*در صورتیکه نوع ارائه «ویرایش جزئی» یا «ویرایش کلی» انتخاب شود، ارائه‌ی هر دو محصول قدیمی و جدید و همچنین مشخص کردن تغییرات الزامی است.

امتیاز (پرنشود)	طراحی روش امتحانی OSCE در بخش‌های بالینی:	
	مقطع	نام درس

امتیاز (پرنشود)	طراحی سوالات امتحانی استاندارد:
	نام درس

جمع امتیاز آموزشی:

تایید و امضای مدیر EDO دانشکده

## ۲. فعالیت‌های پژوهشی:

(۱) مقالات و خلاصه‌ی مقالات:

عنوان مقاله	نوع مقاله (مقاله کامل یا خلاصه مقاله)	نامه مجله یا کتابچه کنگره با ذکر سال و شماره	تعداد کل نویسندگان	شما نفر چندم در مقاله هستید؟	آیا شما نویسنده‌ی مسئول هستید؟	امتیاز (پیر نشود)

\*ارائه‌ی متن کامل مقاله یا خلاصه‌ی مقاله الزامی است.



۲) طرح‌های تحقیقاتی مصوب در دست اجرا:

عنوان طرح	شماره تصویب	نوع همکاری (مجری یا همکار)	تعداد کل همکاران	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	امتیاز (پیر نشود)

۳) استاد راهنما یا استاد مشاور پایان‌نامه‌های دفاع شده در یکسال اخیر:

عنوان پایان‌نامه	نام دانشجو یا دانشجویان	نوع همکاری (راهنما یا مشاور)	تاریخ تصویب	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	امتیاز (پیر نشود)

۴) سایر فعالیت‌های پژوهشی:

امتیاز (پیر نشود)	تالیف یا ترجمه کتاب:
	نام کتاب

\*ارائه‌ی مستندات از جمله تصویر جلد یا صفحات مربوط به ترجمه الزامی است.

جمع امتیازات پژوهشی:

تایید و امضای مدیر پژوهش دانشگاه

### ۳. فعالیت‌های اجرایی:

(۱) مشاوره‌ی دانشجویی:

تعداد دانشجویان	ساعت تخصیص داده شده جهت مشاوره در هر ماه	امتیاز (پُر نشود)

تایید و امضای مسئول اساتید مشاور دانشکده

(۲) عضویت در کمیته‌ها و شوراها (در سطح گروه، دانشکده، دانشگاه و وزارتخانه):

عنوان کمیته	تعداد ساعات همکاری در سال	تایید دبیر کمیته	امتیاز (پُر نشود)

\*تایید دبیر کمیته الزامی است.

\*هرگونه همکاری با طرح تحول در این قسمت ثبت شود.

(۳) مسئولیت‌های اجرایی (در سطح گروه، دانشکده، دانشگاه و وزارتخانه):

عنوان مسئولیت	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	تایید دبیر کمیته	امتیاز (پُر نشود)

\*تایید دبیر کمیته الزامی است.

۴) داوری‌ها (مقالات و پایان‌نامه‌ها):

امتیاز (پرنشود)	ساعت	تعداد	نوع
			مقالات
			پایان‌نامه‌ها

\*ارائه‌ی مستندات مربوط (تصویر نامه‌ی سردبیر یا تصویر صورتجلسه‌ی دفاع یا ...) الزامی است.

با توجه به کلیه‌ی جوانب و موارد فوق با ترفیع ایشان:

۱. موافقت می‌گردد.

۲. مخالفت می‌گردد.

تایید و امضای ریاست دانشکده