

دانشگاه علوم پزشکی شیراز  
دانشکده پزشکی شیراز - معاونت امور هیات علمی  
فرم ارتقا اعضا هیات علمی

جدول شماره ۱: سوابق تحصیلی دانشگاهی به ترتیب تاریخ اخذ مدرک

نام و نام خانوادگی:	گروه آموزشی:	پایه فعلی:	درخواست جهت ارتقا به:			
تاریخ شروع به کار:		تاریخ استادیاری:	تاریخ دانشیاری:			
ردیف	مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	نام دانشگاه	محل دانشگاه		تاریخ اخذ مدرک تحصیلی
				شهر	کشور	
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

امضاء عضو هیات علمی:

توجه: لطفاً "یک نسخه فتوکپی از کلیه مدارک تحصیلی، دانشنامه، ارزشنامه، احکام استخدامی، احکام ماموریت های علمی و گزارش های مربوط کتب مقالات، گزارش های تاییدهای مربوط به تدریس و انجام امور اجرایی را به همراه فرم تکمیل شده ارسال دارید.



جدول شماره ۳: ماموریت های آموزشی و فرصت های مطالعاتی

ملاحظات	جمع مدت		تاریخ		نوع ماموریت	مشخصات ابلاغ		محل ماموریت	ردیف
	ماه	سال	تا	از		تاریخ	شماره		
امضاء عضو هیات علمی امضاء مدیر گروه									

جدول شماره ۴- موضوع بند یک ماده یک آیین نامه ارتقا (فعالیت های فرهنگی - تربیتی - اجتماعی)

امتیاز	اسامی همکاران به ترتیب اولویت شامل نام متقاضی	حوزه فعالیت			نوع فعالیت			ردیف
		اجتماعی	تربیتی	فرهنگی	اثر هنری	مقاله	تدوین کتاب	

امضاء و مهر تأیید معاونت امور اساتید نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری				عضو هیات علمی				

جدول شماره ۵- مربوط به تهیه و تدوین پیوست فرهنگی موضوع بند دو ماده یک آئین نامه ارتقاء (فعالیت های فرهنگی- تربیتی- اجتماعی)

ردیف	نام و موضوع پیوست	نوع فعالیت	تاریخ ارائه	اسامی همکاران به ترتیب اولویت (شامل نام متقاضی)	سمت در ارتباط با فعالیت	امتیاز
						جمع امتیازات
	امضاء و مهر تأیید معاونت دانشجویی و فرهنگی دانشگاه			امضاء عضو هیئت علمی :		

جدول شماره ۶- مربوط به فعالیت در موضوع بند سه ، چهار ، پنج ، هشت ماده یک آئین نامه ارتقاء (فعالیت های فرهنگی - تربیتی - اجتماعی)

ردیف	نوع فعالیت	محل	مشخصات ابلاغ		تاریخ انجام فعالیت			مدت برحسب ساعت	امتیاز	تایید مقامات مسئول بر طبق ماده یک آئین نامه
			شماره	تاریخ	از تاریخ	تا تاریخ	سال			

		جمع امتیاز	امضاء دبیر کمیته تخصصی موضوع ماده یک:								امضاء عضو هیئت علمی :	

جدول شماره ۷- کسب جوایز فرهنگی (دانشگاهی ، کشوری ، بین المللی) موضوع بند ۷ ماده یک: (فعالیت‌های فرهنگی ، تربیتی ، اجتماعی)

ردیف	عنوان	نوع	مرجع اهدا کننده			امتیاز	ملاحظات
			بین المللی	کشوری	دانشگاهی		
	امضاء عضو هیئت علمی :		امضاء دبیر کمیته تخصصی موضوع ماده یک:				

جدول شماره ۸ - مربوط به شرکت در کارگاههای دانش افزایی و توانمند سازی موضوع بند ۹ ماده یک (فعالیت‌های فرهنگی ، تربیتی ، اجتماعی)

امتیاز	مدت برای بندهای ۷ و ۸ و ۹ برحسب ساعت	تاریخ انجام فعالیت		شماره مجوز		محل برگزاری	نام دوره	ردیف
		تا تاریخ	از تاریخ	تاریخ	شماره			
امضاء و مهر تائید کمیته تخصصی موضوع ماده یک:						امضاء عضو هیئت علمی :		

● ماده ۳ آئین نامه طرح دانش افزایی و توانمند سازی اعضای هیات علمی گواهی ها پیوست می باشد.

جدول شماره ۹ - کمیت تدریس در گروه های بالینی

امتیاز	ساعت در هفته	تعداد ماه	نوع فعالیت
			درمانگاه آموزشی با حضور فراگیر
			راند آموزشی یا <b>film reading</b> یا <b>slide review</b> یا مشاوره پزشکی
			اتاق عمل آموزشی و پرسیدرها
			ارائه کنفرانس، سمینار
			شرکت در گراند راند، کنفرانس، ژورنال کلاب، گزارش صبحگاهی
	ساعت در سال.....		تدریس دروس نظری (فیزیوپاتولوژی، مقدمات بالینی،...)
			سایر
	جمع		
	قابل احتساب (۳۵)		

\* ساعت براساس هفته یا ماه و یا سال ذکر شود.

امضاء مدیر گروه مربوطه

جدول شماره ۱۰ - کمیت تدریس در گروه های پایه

امتیاز	ساعت یا واحد تدریس معادل سازی شده توسط واحد علوم پایه دانشکده (برحسب جمع کل نوشته شود)	نوع فعالیت
		تدریس دروس نظری مقطع PhD
		تدریس دروس عملی مقطع PhD
		تدریس دروس نظری مقطع کارشناسی ارشد
		تدریس دروس عملی مقطع کارشناسی ارشد
		تدریس دروس نظری مقطع دکترای حرفه ای
		تدریس دروس عملی مقطع دکترای حرفه ای
		تدریس دروس نظری مقطع پزشکی تخصصی و فوق تخصصی
		تدریس دروس عملی مقطع پزشکی تخصصی و فوق تخصصی
		تدریس دروس نظری مقطع کارشناسی و کاردانی
		تدریس دروس عملی مقطع کارشناسی و کاردانی
		تدریس دروس حق التدریس ( بین الملل ، علوم نوین ، شبانه و... )
		شرکت در سمینار / کنفرانس آموزشی / ژورنال کلاب / جلسه دفاع از پایان نامه و پروپوزال
		ارائه / اداره کنفرانس آموزشی بخش / 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)
		برسی لام های آزمایشگاهی ( گروه آسیب شناسی)

	تعداد دانشجو.....	پاسخ گویی و مشاوره دانشجویی (استاد مشاور)
		همکاری در طرح سوال و جلسه مصاحبه امتحانات جامع / برد/ دروس غیر حضوری

امضای مدیر گروه

جدول شماره ۱۱- کسب جوایز آموزشی

امتیاز	تاریخ	شماره	اسامی همکاران به ترتیب اولویت	مرجع صادر کننده	نوع جایزه			عنوان جایزه آموزشی
					بین المللی	کشوری	دانشگاهی*	

جدول شماره ۱۲: مربوط به سرپرستی پایان نامه

رتبه	عنوان پایان نامه	عنوان دوره تحصیلی						تاریخ		سمت در ارتباط با پایان نامه		تعداد اساتید مشاور	تعداد اساتید راهنما	امتیاز
		کارشناسی ارشد	دکترای عمومی	دکترای تخصصی	دکتری فوق تخصصی	MPH	Ph.D	شروع	پایان	استاد راهنما	استاد مشاور			
	امضاء عضو هیات علمی	امضاء مدیر گروه مربوطه:						امضاء دبیر کمیته منتخب دانشگاه		جمع امتیازات				



جدول شماره ۱۴: مربوط به شرکت در مجامع علمی و بین المللی موضوع بند ۴ و ۵ ماده ۳ آئین نامه ارتقاء (فعالیت‌های پژوهشی - فناوری) -

در صورت داشتن خلاصه مقاله در کتابچه همایش این جدول را تکمیل کنید

ردیف	عنوان	کنگره*	ارائه**	تاریخ ارائه	امتیاز***

\* نام کنگره ای که مقاله شما به صورت شفاهی یا پوستر ارائه گردیده.

\*\* در این ستون به مشخص گردد شما نفر چندم از جمع ارائه دهندگان مقاله می باشید

جدول شماره ۱۵: مربوط به انجام فعالیت برای اولین بار در ایران موضوع بند ۷ ماده سه آیین نامه ارتقاء (فعالیت‌های پژوهشی - فناوری)

ردیف	نوع فعالیت	محل انجام	شماره ثبت	تاریخ ثبت	سمت در ارتباط با فعالیت	اسامی همکاران به ترتیب اولویت (شامل نام متقاضی)	امتیاز
امضاء عضو هیات علمی:							امضاء مدیر گروه مربوطه:

جدول شماره ۱۶- مربوط به اختراع و اکتشاف موضوع بند ۹ ماده ۳ آیین نامه ارتقاء : (فعالیت‌های پژوهشی - فناوری)

ردیف	عنوان و موضوع اختراع یا اکتشاف	محل انجام اختراع یا اکتشاف	محل ثبت		شماره ثبت	تاریخ ثبت	سمت در ارتباط با فعالیت	اسامی همکاران به ترتیب اولویت (شامل نام متقاضی)	امتیاز
			داخل کشور	خارج کشور					
امضاء عضو هیات علمی:							امضاء مدیر گروه مربوطه:		



جدول شماره ۱۹- کسب رتبه در جشنواره های (ملی و بین المللی مرتبط با حوزه تخصصی موضوع بند ۱۹ ماده سه): (فعالیت‌های پژوهشی - فناوری)

ردیف	عنوان جشنواره	رتبه	مرجع اهداء کننده	امتیاز	ملاحظات
امضاء عضو هیات علمی :			امضاء مدیر گروه مربوطه:	امضاء دبیر کمیته منتخب دانشکده:	

جدول شماره ۲۰- ایجاد ظرفیت فعال در جذب اعتبار به صورت گرانت پژوهشی و از خارج از وزارت بهداشت موضوع بند ۱۰ ماده سه: (فعالیت‌های پژوهشی - فناوری)

ردیف	عنوان گرانت پژوهشی	مرجع		مبلغ اعتبار جذب شده	تاریخ جذب اعتبار	شماره و تاریخ	امتیاز	ملاحظات
		بین المللی	داخلی					
امضاء عضو هیات علمی:					امضاء دبیر کمیته منتخب دانشکده:			



