



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی  
مازندران

## فرم جمع‌بندی فعالیت‌های تمام وقت جغرافیایی اعضاء هیأت علمی

### سال ۱۴۰۲

بر اساس فعالیت در نیمسال دوم ۱۴۰۰-۴۰۱ و نیمسال اول ۱۴۰۱-۴۰۲

#### راهنمای نحوه تکمیل فرم:

- تکمیل فرم تعهد نامه بهمراه درج امضاء و مهر متقاضی دریافت طرح تمام وقت جغرافیایی الزامی است.
- برای اعضاء هیأت علمی با سابقه بیش از یک سال، تکمیل فرم بر اساس فعالیت در نیمسال دوم ۱۴۰۰-۴۰۱ و نیمسال اول ۱۴۰۱-۴۰۲.
- برای اعضاء هیأت علمی با سابقه کمتر از یک سال، تکمیل فرم بر اساس اولین نیمسال پس از شروع بکار.
- برای اعضاء هیأت علمی که پس از مأموریت آموزشی تمام وقت مجدداً شروع بکار می‌نمایند، تکمیل فرم بر اساس آخرین نیمسال قبل از مأموریت آموزشی و اولین نیمسال بعد از شروع بکار مجدد.
- ارسال مستندات برای بندهای ۳ الی ۲۷ بغیر از بند ۷ الزامی است.
- اعضاء هیأت علمی بالینی برای کسب امتیاز از بند ۷، ضمن درج شرح فعالیت‌های بالینی (پیوست یک) به صورت نمونه‌ای از یک هفته کاری با قید مدت ساعت فعالیت (به شکل مثال قید شده در فرم)، لازم است نسبت به اخذ مهر و امضاهای خواسته شده در انتهای جدول اقدام نمایند (برای تکمیل این فرم نیاز به ارسال مستندات فعالیت مانند برنامه ماهانه آنکالی و ... نمی‌باشد).
- تنها مقالات و خلاصه مقالات (صرفاً چاپ شده) سال 2022 قابل محاسبه خواهد بود.
- برای کسب امتیاز از مقالات و خلاصه مقالات، تنها ارسال تصویر صفحه اول مقالات کافی می‌باشد.
- محاسبه امتیاز بر اساس آیین‌نامه بعهدہ کارشناس مربوطه می‌باشد، لذا از انجام محاسبات و درج در فرم جداً خودداری فرمایید (مفاد آیین‌نامه صرفاً جهت آشنایی عضو هیأت علمی از نحوه محاسبه و موارد مشمول امتیاز در فرم درج شده است).

آخرین مهلت ارسال فرم تکمیل شده به دانشکده (صرفاً از طریق گروه‌های مربوطه)، حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۱/۱۲/۲۵ خواهد بود.

بسمه تعالی

## تعهدنامه طرح تمام وقت جغرافیایی اعضای هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مازندران

اینجانب ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... صادره از .....  
دارای درجه علمی .....  
به نشانی ..... و تلفن .....

به استناد آیین نامه های اجرایی بند ۲۴ ماده واحده قانون بودجه سال ۸۸ کل کشور و بر اساس دستورالعمل اجرایی پرداخت بابت معاهده طرح تمام وقتی اعضای هیأت علمی تمام وقت جغرافیایی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مازندران، متعهد و ملتزم می شوم بصورت تمام وقت جغرافیایی در دانشکده/ مرکز آموزشی درمانی ..... که تحت پوشش این دانشگاه می باشد، انجام وظیفه نموده و حق هیچ گونه فعالیت انتفاعی در زمینه های مختلف بدون مجوز این دانشگاه در خارج از دانشگاه را ندارم. در صورت اثبات تخلف از تعهد از سوی اینجانب، دانشگاه بنا به تشخیص خود مجاز خواهد بود تمام دریافتی بصورت تمام وقتی در طول مدت تعهد را نقداً یا اقساطاً از اینجانب وصول نماید.

لذا به موجب این سند تعهد، حق هر گونه ایراد و اعتراض و طرح دعوی در مراجع قضایی را نسبت به این تشخیص از خود سلب می نمایم.

امضاء و مهر عضو هیأت علمی متعهد:

فرم جمع بندی فعالیت های تمام وقت جغرافیایی اعضاء هیات علمی - سال ۱۴۰۲

بر اساس فعالیت در نیمسال دوم ۴۰۱-۱۴۰۰ و نیمسال اول ۴۰۲-۱۴۰۱

نام و نام خانوادگی:	مرتبۀ علمی:	پایه علمی:	گروه آموزشی:	دانشکده:		
<p>وضعیت خدمت:</p> <p>- بدون فعالیت انتفاعی تخصصی در خارج دانشگاه <input type="checkbox"/></p> <p>- موسس یا سهامدار مرکز کلینیک یا پاراکلینیک خصوصی <input type="checkbox"/></p> <p>- واجد کار انتفاعی تخصصی اعم از تدریس در خارج ساعات موظف اداری <input type="checkbox"/></p> <p>- با استفاده از مرخصی یا ماموریت آموزشی منجر به قطع فعالیت آموزشی <input type="checkbox"/></p> <p>- بدون استفاده از مرخصی یا ماموریت آموزشی منجر به قطع فعالیت آموزشی <input type="checkbox"/></p> <p>متوسط ماهیانه ساعات حضور فیزیکی: متوسط ماهیانه ساعات در اختیار دانشگاه:</p>						
حوزه فعالیت	ردیف	عنوان فعالیت	شرح فعالیت	آشنایی با آیین نامه		واحد معادل سازی شده
				محابسه امتیاز بر اساس آیین نامه	سقف امتیاز	
سوابق علمی و آموزشی	۱	سابقه کار آموزشی	سابقه به سال:	۰/۱ برای هر نیمسال	-	۱
	۲	واحد معادل مراتب علمی		استاد: ۵ برای هر نیمسال دانشیار: ۳ برای هر نیمسال استادیار پایه ۵ و بالاتر: ۲ برای هر نیمسال مرئی پایه ۱۰ و بالاتر: ۲ برای هر نیمسال	-	۲
آموزش	۳	واحدهای نظری (هر ۱۷ ساعت ۱ واحد) مربوط به تدریس در دانشکده(ها)	تعداد واحد بدون ضریب:	-	-	۳
			تعداد واحد دروس جدید (تدریس برای اولین بار):	ضریب ۱/۱	-	
			تعداد واحد دروس مقطع کارشناسی ارشد ناپیوسته و دکتری تخصصی:	ضریب ۱/۵	-	
			تعداد واحد دروس کارشناسی ارشد ناپیوسته و دکتری تخصصی اولین بار):	ضریب ۲	-	
آموزش	۴	واحدهای عملی (هر ۳۴ ساعت ۱ واحد) مربوط به تدریس در دانشکده(ها)	تعداد واحد بدون ضریب:	۱/۳۳ × واحد	-	۴
			تعداد واحد دروس جدید (تدریس برای اولین بار):	۱/۳۳ × ۱/۱ × واحد	-	
			تعداد واحد دروس مقطع کارشناسی ارشد ناپیوسته و دکتری تخصصی:	۱/۳۳ × ۱/۵ × واحد	-	
			تعداد واحد دروس کارشناسی ارشد ناپیوسته و دکتری تخصصی اولین بار):	۱/۳۳ × ۲ × واحد	-	
آموزش	۵	موارد درسی معرفی به استاد	تعداد عنوان ارجاع شده از سوی گروه:	هر عنوان ۰/۵ واحد معادل نظری	۱ واحد هر نیمسال	۵
			میزان ساعت اجرا شده بدون ضریب:	موارد با حضور مستمر (هر ۵۱ ساعت کار آموزی و کارورزی دانشجویان ۱ واحد معادل عملی) موارد بدون حضور مستمر (هر ۵۱ ساعت کار آموزی و کارورزی دانشجویان ۱ واحد معادل نظری)	-	
آموزش	۷	واحد معادل آموزش بالینی (مربوط به اعضای هیات علمی بالینی)	بر اساس جدول ثبت فعالیت‌های بالینی (پیوست یک)	بند ۴-۷	-	۷
			تعداد دانشجوی:	به ازای هر دانشجو ۰/۲ واحد در هر نیمسال	۲ واحد هر نیمسال	
آموزش	۹	استاد راهنما و مشاور پایان نامه دانشجویان	تعداد: مقطع تحصیلی: تعداد استاد راهنمای پایان نامه: تعداد استاد مشاور پایان نامه:	دکتری عمومی: ۲ کارشناسی ارشد، داروسازی، MPH: ۳ دکترای تخصصی: ۳/۵ دکترای فوق تخصصی: ۵ دکترای Ph.D: ۸ استاد راهنما: کامل استاد مشاور: ۳۰٪	-	۹

فرم جمع بندی فعالیت های تمام وقت جغرافیایی اعضاء هیات علمی - سال ۱۴۰۲

بر اساس فعالیت در نیمسال دوم ۴۰۱-۱۴۰۰ و نیمسال اول ۴۰۲-۱۴۰۱

واحد معادل سازی شده	آشنایی با آیین نامه		شرح فعالیت	عنوان فعالیت	رتبه	نوع فعالیت
	سقف امتیاز	محاسبه امتیاز بر اساس آیین نامه				
۱۹	۶ واحد تنها برای یک نیمسال	حداکثر ۶ واحد بر اساس درصد مشارکت	واحد تأیید کننده	عنوان تدوین کوریکولوم رشته جدید در سطح وزارت بهداشت	۱۰	آموزش
۲۰	۱ واحد در هر نیمسال	هر طرح درس تنها برای یکبار در هر درس ۰/۲ واحد	تعداد طرح درس:	طراحی طرح درس و سوالات استاندارد	۱۱	آموزش
	تایید واحد EDO دانشگاه یا EDC دانشگاه الزامیست.	هر ۱۰ سوال MCQ ۰/۱ واحد نظری	تعداد سوال MCQ:			
		هر ۵ سوال OSCE ۰/۱ واحد نظری	تعداد سوال OSCE:			
۲۱	۱ واحد	۰/۲ به ازای هر کدام		راه اندازی ژورنال کلاب در گروه آموزشی	۱۲	آموزش
۲۲	۰/۷۵، ۰/۵ و ۰/۱ واحد نظری (آزمون جامع کشوری)	برای دو نیمسال	نوع آزمون:	رتبه: کسب رتبه دانشجویان در آزمون کشوری علوم پایه و پره انترنی و مورد تخصصی	۱۳	آموزش
	۰/۲، ۱/۵ و ۱ واحد نظری (آزمون برد)					
۲۳	۵۰٪ واحد های معادل در هر نیمسال	بر اساس جداول صفحه ۱۳ آیین نامه با رعایت ایندکس مجلات و ضریب نفرات		چاپ مقاله	۱۴	پژوهش
	برای کل بند های پژوهشی	هر مورد ۱ امتیاز با رعایت ضریب نفرات		چاپ خلاصه مقاله	۱۵	
۲۴	تالیف: ۵ ترجمه: ۲ تجدید چاپ: ۲۰٪ چاپ اول	با تأیید شورای پژوهشی دانشگاه	عنوان کتاب تألیف شده: عنوان کتاب ترجمه شده: عنوان کتاب تجدید چاپ شده:	تألیف یا ترجمه کتاب	۱۶	پژوهش
	کتاب تالیفی: ۱ کتاب ترجمه: ۰/۵	با تأیید معاونت پژوهشی و قید نام عضو هیات علمی در شناسه کتاب	عنوان کتاب:	ویراستاری	۱۷	
	۱/۵	هر ۱۰ ساعت ۰/۱	تعداد داوری: مجموع ساعت بر اساس گواهی:	داوری طرح، پایان نامه و مقاله	۱۸	
۲۵	برای رتبه های اول تا سوم به ترتیب: ۳، ۲، ۱	برای دو نیمسال	رتبه اول تا سوم	کسب رتبه در جشنواره رازی، خوارزمی و مطهری	۱۹	پژوهش
	-	به ازای هر ۱۰۰ ساعت ۰/۲	عنوان: میزان واحد تأیید شده از سوی معاونت پژوهشی:	مجری طرح تحقیقاتی ملی و بین دانشگاهی	۲۰	

## فرم جمع بندی فعالیت های تمام وقت جغرافیایی اعضاء هیات علمی - سال ۱۴۰۲

بر اساس فعالیت در نیمسال دوم ۴۰۱-۱۴۰۰ و نیمسال اول ۴۰۲-۱۴۰۱

واحد معادل سازی شده	آشنایی با آیین نامه		شرح فعالیت	عنوان فعالیت	ردیف	حوزه فعالیت	
	سقف امتیاز	محاسبه امتیاز بر اساس آیین نامه					
فناوری اطلاعات	-	بر اساس جدول صفحه ۱۶ آیین نامه (برای هر نیمسال)	بر اساس جدول صفحه ۱۶ آیین نامه (برای هر نیمسال)	مسئولیت های اجرایی	۲۱	آموزشی	
	-	دبیر اجرایی و دبیر علمی (به ازای هر روز): ۱/۵ (بین المللی) - ۱ (داخلی) عضو کمیته (با نظر کتبی دبیران اجرایی و علمی کمیته): حداکثر تا ۵۰٪ امتیاز دبیر اجرایی و علمی	عنوان همایش: سمت: دبیر اجرایی <input type="checkbox"/> دبیر علمی <input type="checkbox"/> عضو کمیته <input type="checkbox"/>	اجرای همایش ملی و بین المللی	۲۲		
	هر نیمسال ۲	به ازای هر ۲۵ ساعت ۱ واحد		شرکت در جلسات هیأت متحنه رشته تخصصی در وزارت بهداشت	۲۳		
	۱/۵	تنها برای یک نیمسال	واحد تائید کننده	عنوان	راه اندازی مرکز درمانی یا آزمایشگاه تخصصی		۲۴
	۳ واحد تنها برای یک نیمسال	حداکثر ۳ واحد بر اساس درصد مشارکت	واحد تائید کننده	عنوان	راه اندازی رشته جدید		۲۵
	۵ واحد تنها برای یک نیمسال	حداکثر ۵ واحد بر اساس درصد مشارکت	واحد تائید کننده	عنوان	راه اندازی دانشکده جدید		۲۶
	۱/۵	به ازای هر ۵۰ ساعت ۱ واحد	میزان ساعت:	عنوان:	گواهی ساعت همکاری با کمیته ها و شوراهای		۲۷
<b>۱۰ درصد</b>	۱۰ درصد باقیمانده از سوی ریاست دانشکده یا واحدهای دانشگاهی بر اساس رضایت از فعالیت های علمی، پژوهشی، اجرایی و فرهنگی - اخلاقی عضو هیات علمی به معاونت آموزشی دانشگاه اعلام خواهد شد.			رضایت رئیس دانشکده یا واحدهای دانشگاهی	۲۸	ارزشیابی مقام مسئول	

توجه: تمامی موارد فوق به همراه مستندات در مجموعه زمانی دو نیمسال یاد شده قابل محاسبه خواهد بود.

مجموع واحدهای معادل سازی شده	درصد فوق العاده تمام وقتی بر حسب میزان واحد معادل سازی شده	درصد اختصاص یافته بر اساس بند ۲۸ جدول	درصد نهایی فوق العاده تمام وقت جغرافیایی

<b>امضاء عضو هیات علمی:</b>	<b>تأیید مدیر گروه:</b>	
<b>تأیید معاون آموزشی دانشکده:</b>	<b>تأیید رئیس دانشکده:</b>	<b>تأیید نهایی معاونت آموزشی دانشگاه:</b>

## پیوست یک): فرم ثبت اطلاعات فعالیت‌های بالینی بیمارستانی

(برای تکمیل این فرم نیاز به ارسال مستندات فعالیت مانند برنامه ماهانه آنکالی و ... نمی‌باشد و تنها تأیید و امضاء افراد ذیل فرم، ملاک صحت میزان فعالیت خواهد بود)

نام و نام خانوادگی عضو هیأت علمی: دانشکده: پزشکی ساری مرکز آموزشی درمانی: گروه آموزشی: بخش:  
 تاریخ شروع دوره: تاریخ پایان دوره:

روز هفته	برنامه روزانه و ساعت (به طور مثال راند ۹-۸ ، درمانگاه ۹-۱۲ و ...)	دانشجو	کارورز	دستیار	ساعت	واحد معادل
شنبه						
یکشنبه						
دوشنبه						
سه شنبه						
چهارشنبه						
پنجشنبه						
میانگین تعداد آنکال بخش و درمانگاه اورژانس در یک ماه: ..... شب						
جمع کل ساعات درسی در هفته :						
جمع کل ساعات درسی در دو نیمسال :						

آشنایی با آیین‌نامه	
هر ۱ ساعت کلاس درس نظری با ۴۰ دانشجو	= ۱ ساعت درسی
هر ۲ ساعت آموزش بالینی (ویزیت، راند آموزشی، فعالیت آموزشی در بخش و اتاق عمل به همراه آموزش دانشجو	= ۱ ساعت درسی
هر ۳ ساعت فعالیت آموزشی یا درمانی در درمانگاه آموزشی	= ۱ ساعت درسی
هر جلسه مورنینگ ریپورت، ژورنال کلاب، گراند راند، اداره سمینار، تهیه طرح درس و شرکت در کنفرانس علمی	= ۱ ساعت درسی
سرپرستی کارآموزی و کارورزی در بخش پزشکی اجتماعی یا دیگر بخش‌ها به شرط حضور در فیلد (برای مناطق شهری)	= $\frac{1}{2}$ زمان صرف شده
سرپرستی کارآموزی و کارورزی در بخش پزشکی اجتماعی یا دیگر بخش‌ها به شرط حضور در فیلد (برای مناطق شهری)	= $\frac{2}{3}$ زمان صرف شده
هر ۱۵ شب آنکالی در بخش آموزشی (جراحی و بیهوشی)	= ۱ واحد درسی
هر ۳۰ شب آنکالی در بخش آموزشی (داخلی)	= ۱ واحد درسی

امضاء و مهر عضو هیأت علمی: امضاء و مهر مدیر گروه: امضاء و مهر معاون آموزشی مرکز آموزشی و درمانی: