



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی  
گیلان  
ماتدران

## فرم جمع‌بندی فعالیت‌های تمام وقت جغرافیایی اعضای هیأت علمی

### سال ۱۳۹۷

بر اساس فعالیت در نیمسال دوم ۱۳۹۵-۹۶ و نیمسال اول ۱۳۹۶-۹۷

#### راهنمای نحوه تکمیل فرم:

- تکمیل فرم تعهد نامه بهمراه درج امضاء و مهر متقاضی دریافت طرح تمام وقت جغرافیایی الزامی است.
- برای اعضای هیأت علمی با سابقه بیش از یک سال، تکمیل فرم بر اساس فعالیت در نیمسال دوم ۱۳۹۵-۹۶ و نیمسال اول ۱۳۹۶-۹۷.
- برای اعضای هیأت علمی با سابقه کمتر از یک سال، تکمیل فرم بر اساس اولین نیمسال پس از شروع بکار.
- برای اعضای 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.
- اعضای 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 **2017** 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 (مقادیر 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 ۱۵/۱۱/۹۶ 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 اعضای هیات علمی - سال ۱۳۹۷

بر اساس فعالیت در نیمسال دوم ۹۶-۱۳۹۵ و نیمسال اول ۹۷-۱۳۹۶

نام و نام خانوادگی: مرتبه علمی: پایه علمی: گروه آموزشی: دانشکده:

وضعیت خدمت:

- بدون فعالیت انتفاعی تخصصی در خارج دانشگاه
- بدون فعالیت انتفاعی تخصصی اعم از تدریس در خارج ساعات موظف اداری
- با استفاده از مرخصی یا ماموریت آموزشی منجر به قطع فعالیت آموزشی
- موسس یا سهامدار مرکز کلینیک یا پاراکلینیک خصوصی
- بدون استفاده از مرخصی یا ماموریت آموزشی منجر به قطع فعالیت آموزشی

متوسط ماهیانه ساعات حضور فیزیکی:

متوسط ماهیانه ساعات در اختیار دانشگاه:

| واحد معادل سازی شده | آشنایی با آیین نامه |  | شرح فعالیت   | عنوان فعالیت  | ردیف | حوزه فعالیت         |
|---------------------|---------------------|--|--|---|------|---------------------|
|                     | سقف امتیاز          | محاسبه امتیاز بر اساس آیین نامه  |  |   |      |                     |
| الف                 | -                   | ۰/۱ برای هر نیمسال   | سابقه به سال:  | سابقه کار آموزشی  | ۱    | سوابق علمی و آموزشی |
|                     | -                   | استاد: ۵ برای هر نیمسال<br>دانشیار: ۳ برای هر نیمسال<br>استادیار پایه ۵ و بالاتر: ۲ برای هر نیمسال<br>مرئی پایه ۱۰ و بالاتر: ۲ برای هر نیمسال                          |  | واحد معادل مراتب علمی   | ۲    |                     |
| ب                   | -                   | -  | تعداد واحد بدون ضریب:  | واحدهای نظری<br>(هر ۱۷ ساعت ۱ واحد)<br>مربوط به تدریس در<br>دانشکده(ها) | ۳    |                     |
|                     | -                   | ضریب ۱/۱   | تعداد واحد دروس جدید (تدریس برای اولین بار):   |   |      |                     |
|                     | -                   | ضریب ۱/۵   | تعداد واحد دروس مقطع کارشناسی ارشد ناپیوسته و دکتری تخصصی:                                 |   |      |                     |
|                     | -                   | ضریب ۲   | تعداد واحد دروس کارشناسی ارشد ناپیوسته و دکتری تخصصی اولین بار):                           |   |      |                     |
| ج                   | -                   | ۱/۳۳ × واحد  | تعداد واحد بدون ضریب:  | واحدهای عملی<br>(هر ۳۴ ساعت ۱ واحد)<br>مربوط به تدریس در<br>دانشکده(ها) | ۴    |                     |
|                     | -                   | ۱/۳۳ × ۱/۱ × واحد  | تعداد واحد دروس جدید (تدریس برای اولین بار):   |   |      |                     |
|                     | -                   | ۱/۳۳ × ۱/۵ × واحد  | تعداد واحد دروس مقطع کارشناسی ارشد ناپیوسته و دکتری تخصصی:                                 |   |      |                     |
|                     | -                   | ۱/۳۳ × ۲ × واحد  | تعداد واحد دروس کارشناسی ارشد ناپیوسته و دکتری تخصصی اولین بار):                           |   |      |                     |
| د                   | ۱ واحد هر نیمسال    | هر عنوان ۰/۵ واحد معادل نظری   | تعداد عنوان ارجاع شده از سوی گروه:   | موارد درسی معرفی به استاد   | ۵    |                     |
| ه                   | -                   | موارد با حضور مستمر (هر ۵۱ ساعت کار آموزی و کارورزی دانشجویان ۱ واحد معادل عملی)<br>موارد بدون حضور مستمر (هر ۵۱ ساعت کار آموزی و کارورزی دانشجویان ۱ واحد معادل نظری) | میزان ساعت اجرا شده بدون ضریب:   | سرپرستی کار آموزی و کارورزی   | ۶    |                     |
| و                   | -                   | بند ۴-۷  | بر اساس جدول ثبت فعالیت‌های بالینی (پیوست یک)  | واحد معادل آموزش بالینی (مربوط به اعضای هیات علمی بالینی)               | ۷    |                     |
| ز                   | ۲ واحد هر نیمسال    | به ازای هر دانشجو ۰/۲ واحد در هر نیمسال  | تعداد دانشجو:  | استاد راهنمای تحصیلی  | ۸    |                     |
| ح                   | -                   | دکتری عمومی: ۲<br>کارشناسی ارشد، داروسازی، MPH: ۳<br>دکتری تخصصی: ۳/۵<br>دکتری فوق تخصصی: ۵<br>دکتری Ph.D: ۸<br><br>استاد راهنما: کامل<br>استاد مشاور: ۳۰٪             | تعداد:<br>مقطع تحصیلی:<br>تعداد استاد راهنمای پایان نامه:<br>تعداد استاد مشاور پایان نامه: | استاد راهنما و مشاور<br>پایان نامه دانشجویان                            | ۹    |                     |

فرم جمع بندی فعالیت های تمام وقت جغرافیایی اعضای هیات علمی - سال ۱۳۹۷

بر اساس فعالیت در نیمسال دوم ۹۶-۱۳۹۵ و نیمسال اول ۹۷-۱۳۹۶

| 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<br>تدوین کوریکولوم رشته جدید در سطح وزارت بهداشت                         | ۱۰   | آموزش و پژوهش |
| ۲۰                  | ۱ واحد در هر نیمسال<br>تایید واحد EDO دانشگاه یا EDC دانشگاه الزامیست.                | هر طرح درس تنها برای یکبار در هر درس<br>۰/۲ واحد                   | تعداد طرح درس:                                       | طراحی طرح درس و سوالات استاندارد   | ۱۱   |               |
|                     |   | 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   |               |
| ۲۲                  | - ۰/۷۵ و ۰/۵ واحد<br>نظری (آزمون جامع کشوری)<br>- ۰/۲ و ۱/۵ واحد<br>نظری (آزمون بورد) | برای دو نیمسال   | نوع آزمون:   | رتبه:<br>کسب رتبه دانشجویان در آزمون کشوری علوم پایه و پره انترنی و بورد تخصصی | ۱۳   |               |
|                     |   |  |  |  |      |               |
| ۲۳                  | ۵۰٪ واحد های معادل در هر نیمسال<br>برای کل بند های پژوهشی                             | بر اساس جداول صفحه ۱۳ آیین نامه با رعایت ایندکس مجلات و ضریب نفرات |  | چاپ مقاله  | ۱۴   |               |
|                     |   |  |  |  |      |               |
| ۲۴                  | تالیف: ۵<br>ترجمه: ۲<br>تجدید چاپ: ۲۰٪ چاپ اول  | با تأیید شورای پژوهشی دانشگاه                                      | عنوان کتاب تألیف شده:                                | تألیف یا ترجمه کتاب  | ۱۶   |               |
|                     |   |  | عنوان کتاب ترجمه شده:                                |  |      |               |
|                     |   |  | عنوان کتاب تجدید چاپ شده:                            |  |      |               |
| ۲۵                  | کتاب تالیفی: ۱<br>کتاب ترجمه: ۰/۵   | با تأیید معاونت پژوهشی و قید نام عضو هیات علمی در شناسه کتاب       | عنوان کتاب:  | ویراستاری  | ۱۷   |               |
|                     |   |  |  |  |      |               |
| ۲۶                  | ۱/۵   | هر ۱۰ ساعت ۰/۱   | تعداد داوری:   | داوری طرح، پایان نامه و مقاله  | ۱۸   |               |
|                     |   |  | مجموع ساعت بر اساس گواهی:                            |  |      |               |
| ۲۷                  | برای رتبه های اول تا سوم به ترتیب:<br>۳، ۲، ۱   | برای دو نیمسال   | رتبه اول تا سوم                                      | کسب رتبه در جشنواره رازی، خوارزمی و مطهری                                      | ۱۹   |               |
|                     |   |  |  |  |      |               |
| ۲۸                  | -   | به ازای هر ۱۰۰ ساعت ۰/۲  | عنوان:<br>میزان واحد تأیید شده از سوی معاونت پژوهشی: | مجری طرح تحقیقاتی ملی و بین دانشگاهی   | ۲۰   |               |

## فرم جمع‌بندی فعالیت‌های تمام وقت جغرافیایی اعضاء هیات علمی - سال ۱۳۹۷

بر اساس فعالیت در نیمسال دوم ۹۶-۱۳۹۵ و نیمسال اول ۹۷-۱۳۹۶

| واحد معادل سازی شده | آشنایی با آیین‌نامه        |  | شرح فعالیت   | عنوان فعالیت  | ردیف                                      | حوزه فعالیت |    |
|---------------------|----------------------------|--|--|---|---|-------------|----|
|                     | سقف امتیاز                 | محاسبه امتیاز بر اساس آیین‌نامه  |  |   |   |             |    |
| فناوری اطلاعات      | -                          | بر اساس جدول صفحه ۱۶ آیین‌نامه (برای هر نیمسال)  | بر اساس جدول صفحه ۱۶ آیین‌نامه (برای هر نیمسال)  | مسئولیت‌های اجرایی                                  | ۲۱  | آموزشی      |    |
|                     | -                          | دبیر اجرایی و دبیر علمی (به ازای هر روز):<br>۱/۵ (بین المللی) - ۱ (داخلی)<br>عضو کمیته (با نظر کتبی دبیران اجرایی و علمی کمیته):<br>حداکثر تا ۵۰٪ امتیاز دبیر اجرایی و علمی          | عنوان همایش:<br>سمت:<br>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 کمیته‌ها و شوراهای   |             | ۲۷ |
|                     | <b>۱۰ درصد</b>             | ۱۰ درصد باقیمانده از سوی ریاست دانشکده یا واحدهای دانشگاهی بر اساس رضایت از فعالیت‌های علمی، پژوهشی، اجرایی و فرهنگی - اخلاقی عضو هیات علمی به معاونت آموزشی دانشگاه اعلام خواهد شد. |  |   | رضایت رئیس دانشکده یا واحدهای دانشگاهی    |             | ۲۸ |

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

| مجموع واحدهای معادل‌سازی شده | درصد فوق‌العاده تمام وقتی بر حسب میزان واحد معادل‌سازی شده | درصد اختصاص یافته بر اساس بند ۲۸ جدول | درصد نهایی فوق‌العاده تمام وقت جغرافیایی |
|------------------------------|--|---------------------------------------|--|
|                              |  |                                       |  |

|                             |                     |                                    |
|-----------------------------|---------------------|------------------------------------|
| امضاء عضو هیات علمی:        | تأیید مدیر گروه:    |                                    |
| تأیید معاون آموزشی دانشکده: | تأیید رئیس دانشکده: | تأیید نهایی معاونت آموزشی دانشگاه: |

## 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)

بخش:

گروه آموزشی:

مرکز آموزشی درمانی:

دانشکده: پزشکی ساری

تاریخ شروع دوره: ۹۵/۱۱/۱ - تاریخ پایان دوره: ۹۶/۱۱/۱

نام و نام خانوادگی عضو هیأت علمی:

| واحد معادل                        | ساعت | دستیار   | کارورز | دانشجو | برنامه روزانه و ساعت (به طور مثال راند ۹-۸ ، درمانگاه ۱۲-۹ و ...) | روز هفته |
|-----------------------------------|------|--|--------|--------|---|----------|
| لطفاً در ستون امپراز چیزی بنویسید |      |  |        |        |   | 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 معاون آموزشی مرکز آموزشی و درمانی:

امضاء و مهر مدیر گروه:

امضاء و مهر عضو هیأت علمی: