



دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سیرجان

معاونت آموزشی، دانشجویی، فرهنگی و پژوهشی

فرم ارزیابی عملکرد سالانه اعضای هیأت علمی

((لطفاً فرم ارائه شده را بدون تغییر فرمت آن، تکمیل نمایید.))

بازه‌ی فعالیت‌های سالانه از تاریخ تا تاریخ

گروه آموزشی:

تاریخ شروع به کار:

نام و نام خانوادگی:

وضعیت استخدامی: رسمی قطعی ☐ رسمی آزمایشی ☐ پیمانی ☐ متعهد خدمت ☐ ضریب کا ☐ قراردادی ☐ ماده یک ☐

مرتبه علمی: استاد ☐ دانشیار ☐ استادیار ☐ مربی ☐

پایه‌ی فعلی طبق آخرین حکم کارگزینی:

تاریخ اعطای آخرین پایه:

اینجانب از تاریخ لغایت به مدت بوری کوتاه مدت ☐ مأمور به خدمت ☐ فرصت مطالعاتی ☐ مرخصی بدون حقوق ☐ مرخصی استعلاجی ☐ مرخصی زایمان ☐ تعلیق ☐ بوده‌ام.

دیماه ۱۴۰۱

همکار گرامی؛

با توجه به لزوم بررسی همه جانبه فعالیت های اعضای محترم هیأت علمی در راستای برنامه ریزی برای ارتقاء کیفیت عملکرد آنها و به منظور تسهیل در این فرآیند؛ خواهشمند است مدارک ذیل را به همراه فرم تکمیل شده ی حاضر؛ حداکثر تا دو هفته قبل از تاریخ ترفیع سالانه خود، به مرکز امور هیأت علمی تحویل نمائید. بدیهی است از اطلاعات این فرم برای ترفیع سالانه، استفاده می گردد و بایستی حاوی گزارش فعالیت های شما به عنوان عضو هیأت علمی در یکسال گذشته (از زمان دریافت پایه فعلی تا کنون) باشد لازم به ذکر است مسئولیت تکمیل کامل فرم و ارسال مدارک با عضو محترم هیأت علمی بوده و هرگونه نقص یا تأخیر در ارسال مدارک؛ سبب تأخیر در روند ترفیع پایه ی سالانه وی خواهد شد.

مدارک مورد نیاز:

۱. فرم تکمیل شده ی ارزیابی عملکرد سالانه ی اعضای هیأت علمی (فرم حاضر) به همراه امضاءها و تأییدیه های ذکر شده در متن (بصورت چاپی و الکترونیک)
۲. تصویر مقالات یا خلاصه مقالات (تصویر کل مقاله بصورت الکترونیک، تصویر صفحه اول مقالات و خلاصه مقالات بصورت چاپی)
۳. تصویر مستندات مربوط به تألیف یا ترجمه کتاب (بصورت چاپی و الکترونیک)
۴. فرم سما شامل واحدهای تدریس شده با مهر اداره آموزش (بصورت چاپی)
۵. تصویر گواهی شرکت در کارگاه های دانش افزایی و توانمندسازی (الکترونیک)
۶. تصویر گواهی تدریس در کارگاه های دانش افزایی و توانمندسازی (الکترونیک)
۷. مستندات مربوط به فعالیت های دانشورانه و دانش پژوهی آموزشی (الکترونیک)
۸. مستندات مربوط به داوری مقالات، کتب، پایان نامه ها و پروپوزال ها (الکترونیک)
۹. مستندات مربوط به طرح های تحقیقاتی مصوب (الکترونیک)
۱۰. مستندات مربوط به شرکت در جلسات دفاع از پایان نامه (الکترونیک)
۱۱. مستندات مربوط به ابداعات و اختراعات (الکترونیک)
۱۲. مستندات مربوط به فعالیت های اجرایی (الکترونیک)

نکته: لازم به ذکر است میانگین نمره ارزشیابی کیفیت تدریس اساتید و کیفیت طرح دوره ها بصورت محرمانه از مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی اخذ می گردد.

شماره تماس: تلفن: ۰۳۴۴۲۲۳۲۰۵۲ - داخلی ۵۲۱

آدرس پست الکترونیک مرکز امور هیأت علمی: facultyaffairs.sirums@yahoo.com

فرم ارزیابی عملکرد سالانه اعضای هیأت علمی

(۱) فعالیتهای آموزشی:

نام درس	کد درس	واحد کل درس			تعداد گروه عملی	ساعت کار آموزی / کاربردی	نوع تدریس		نیمسال اول / دوم	سال تحصیلی	مقطع و رشته تحصیلی	تعداد دانشجویان	معادل	تدریس برای اولین بار یا تکراری	امتیاز (تکمیل نشود)
		نظری	عملی	کار آموزی			مشترک	مستقل							
۱.															
۲.															
۳.															
۴.															
۵.															
۶.															
۷.															
۸.															
۹.															

(۲) رعایت نظم و انضباط درسی و شئونات آموزشی و درصد تدریس:

نیمسال سال تحصیلی	اول	دوم	امتیاز / درصد تدریس (تکمیل نشود)
* رعایت نظم و انضباط درسی و شئونات آموزشی			
میزان واحد موظفی			
میزان واحد تدریس شده			

* (حضور منظم، رعایت تقویم مصوب آموزشی، تخصیص اوقات موظف تدریس و ...) حداکثر در هر نیمسال ۲ امتیاز (سالیانه حداقل ۲/۵ امتیاز)

نام و نام خانوادگی و امضاء مدیر گروه آموزشی :

۳) فعالیت‌های آموزشی – درمانی در بیمارستان یا درمانگاه آموزشی (ویژه اعضای هیأت علمی بالینی):

عنوان فعالیت	نیمسال اول		نیمسال دوم		امتیاز (تکمیل 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 کلاپ					
آنکال شب					
سایر					

۴) مشاوره‌ی دانشجویی

تعداد دانشجویان	مقطع و رشته تحصیلی دانشجویان	نیمسال تحصیلی	امتیاز (تکمیل نشود)

۵) سرپرستی پایان‌نامه‌های دفاع شده در یکسال اخیر:

عنوان پایان‌نامه	نام دانشجو	مقطع تحصیلی	سمت در ارتباط با پایان‌نامه	محل انجام	اسامی همکاران به ترتیب اولویت (شامل نام متقاضی)	تاریخ تصویب	تاریخ خاتمه	امتیاز (تکمیل نشود)

۶) ابداع و نوآوری در فعالیت‌های آموزش (فعالیت‌های دانشورانه و دانش پژوهی آموزشی):

۷) کسب جوایز آموزشی – پژوهشی (دانشگاهی، کشوری، بین‌المللی):

نام و نام خانوادگی و امضاء مدیر گروه آموزشی :

۸) فعالیتهای آموزشی ویژه:

الف) شرکت در کارگاهها و دوره های آموزشی، پژوهشی یا فرهنگی:				امتیاز (تکمیل نشود)
نام کارگاه		تاریخ کارگاه		محل دوره
		از	تا	

ب) تدریس در کارگاههای آموزشی، پژوهشی / فرهنگی / دوره های آموزش مداوم:			امتیاز (تکمیل نشود)
نام کارگاه / برنامه		تاریخ کارگاه / برنامه	ساعت مشارکت

ج) طراحی و راه اندازی آزمایشگاه:

د) طراحی و مشارکت در برگزاری آزمون OSCE در بخشهای بالینی:

ه) طراحی سوالات امتحانی استاندارد (آزمون های استخدامی و ...):

و) سایر فعالیتهای آموزشی:

۲- فعالیتهای پژوهشی:

الف) مقالات چاپ شده در نشریات معتبر بین المللی و داخلی:

عنوان مقاله	نوع مقاله	نام مجله	کد رهگیری در سامانه پژوهان	سال چاپ	ایندکس	وضعیت (چاپ یا پذیرش)	تعداد کل نویسندگان	نویسنده چندم	نویسنده مسئول هستید؟	امتیاز (تکمیل نشود)

* ضمیمه نمودن صفحه اول مقالات، بصورت چاپی الزامی است.

* از ارسال مقالات تکراری جداً خودداری نمائید.

ب) شرکت در مجامع علمی و بین المللی (جدول مربوط به ارائه خلاصه مقاله منتج از طرح)

عنوان خلاصه مقاله	کنگره	ارائه (نفر چندم)	تاریخ ارائه	امتیاز (تکمیل نشود)

* ضمیمه نمودن مستندات، بصورت چاپی الزامی است.

ج) طرح های تحقیقاتی مصوب در دست اجرا:

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

(د) سایر فعالیت‌های پژوهشی:

امتیاز (تکمیل نشود)	مربوط به کتاب‌ها:								
	نوع فعالیت					تاریخ نشر	ناشر	اسامی همکاران به ترتیب اولویت (شامل نام متقاضی)	عنوان کتاب
	تصحیح انتقادی	ویراستاری	تجدید چاپ	ترجمه	تألیف				

* ضمیمه نمودن مستندات، از جمله تصویر جلد یا صفحات مربوط به ترجمه بصورت چاپی الزامی است.

داوری‌ها (کتاب، مقالات، پایان‌نامه‌ها و پروپوزال):

امتیاز (تکمیل نشود)	داوری‌ها (کتاب، مقالات، پایان‌نامه‌ها و پروپوزال):		
	نوع	تعداد	ساعت
	کتاب		
	مقالات		
	پایان‌نامه‌ها		
	پروپوزال		
	ناظر طرح تحقیقاتی		

* ضمیمه نمودن مستندات مربوط (تصویر نامه‌ی سردبیر یا تصویر صورتجلسه‌ی دفاع و ...) بصورت الکترونیک الزامی است.

(ه) اختراع و اکتشاف:

(و) سایر فعالیت‌های پژوهشی:

۳) فعالیت‌های اجرایی:

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

عنوان مسئولیت	محل و مقام تأیید کننده	مشخصات ابلاغ		تاریخ انجام فعالیت		ساعت	امتیاز (تکمیل نشود)
		شماره	تاریخ	از تاریخ	تا تاریخ		

ب) عضویت در کارگروه‌ها، کمیته‌ها و شوراهای (در سطح گروه، دانشکده، و وزارتخانه):

عنوان شورا / کمیسیون / کمیته / هیأت تحریریه	تعداد ساعات همکاری در ماه	امتیاز (تکمیل نشود)

ج - سایر فعالیت‌های اجرایی:

نام و نام خانوادگی و امضاء عضو هیأت علمی:

فرم کمیته منتخب ترفیعات:

نوع فعالیت / امتیاز	کمیت	کیفیت	همکاری در پایان نامه	دانش پژوهی آموزشی	فعالیت‌های آموزشی ویژه	جوایز	مشاوره دانشجویی	مجموع امتیازات
فعالیت آموزشی								
فعالیت پژوهشی	مقالات	خلاصه مقالات	کتاب‌ها	طرح‌های تحقیقاتی مصوب	داوری‌ها	ابداعات و اختراعات		مجموع امتیازات
فعالیت‌های اجرایی	مسئولیت		عضویت در کمیته‌ها و شوراهای			سایر		مجموع امتیازات

نظر نهایی کمیته منتخب ترفیعات دانشکده: با توجه به مستندات موجود با اعطای یک پایه ترفیع به آقای/خانم موافقت می‌گردد □ مخالفت می‌گردد □

در مجموع..... امتیاز از فعالیت‌های پژوهشی برای استفاده در سال بعد ذخیره گردید.

امضای اعضای کمیته منتخب دانشکده:

رئیس دانشکده معاون آموزشی و تحقیقات مدیر آموزش مدیر تحقیقات و فناوری دبیر امور هیأت علمی و دبیر کمیته ترفیعات