**فرم درخواست راه اندازی رشته های مصوب در مقاطع تحصیلات تکمیلی**

**واحد برنامه ریزی آموزشی مرکز مطالعات و توسعه آموزش دانشگاه**

**(فرم اصلاح شده شماره 1)**

**بخش اول**

**تکمیل اطلاعات مربوط به گروه آموزشی:**

دانشکده: گروه آموزشی: رشته تحصیلی مورد درخواست: مقطع تحصیلی:

**1-کادر هیات علمی گروه آموزشی :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **درجه علمی** | **آخرین مدرک تحصیلی با ذکر رشته،محل و سال اخذآن** | **وضعیت استخدامی** | **نحوه ارائه خدمات(تمام وقت،نیمه وقت و...)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**2- مرکزتحقیقات ویا گروه های آموزشی پشتیبانی کننده با ذکر تعداد اعضای هیات علمی مشارکت کننده در راه اندازی رشته جدید بر اساس تفاهم نامه**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام گروه** | **تعداد استاد** | **تعداد دانشیار** | **تعداد استادیار** | **تعداد مربی** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**3-کادر آموزشی و پژوهشی غیرهیات علمی گروه:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام ونام خانوادگی** | **آخرین مدرک تحصیلی با ذکر رشته محل و سال اخذ آن** | **وضعیت استخدامی** | **نحوه ارائه خدمات (تمام وقت،نیمه وقت و...)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**4-فضای آموزشی قابل استفاده برای گروه (امکان استفاده از فضا یا امکانات آموزشی گروه،دانشکده یا دانشگاه یا سایر مراکز درمانی براساس تفاهم نامه)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **فضای آموزش** | **دارد** | **ندارد** | **تعداد** |
| کلاس های درس به تعداد کافی |  |  |  |
| سالن کنفرانس |  |  |  |
| کتابخانه |  |  |  |
| آمفی تئاتر |  |  |  |
| بخش های بستری و کلینیک های سرپایی |  |  |  |

**5-امکانات آموزشی وکمک آموزشی قابل استفاده برای گروه های آموزشی:**

**5-1- تعداد عناوین کتابهای تخصصی رشته درخواستی**

**5-2- تعداد عناوین مجلات داخلی و خارجی تخصصی رشته درخواستی**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **امکانات کمک آموزشی** | **دارد** | **ندارد** | **تعداد** |
| ویدیو پروژکتور |  |  |  |
| تکثیر وانتشارات در دانشکده |  |  |  |
| کتابخانه مرجع در دانشکده |  |  |  |

**6-عناوین کارگاه های آموزشی ،برنامه های آموزشی ،کنفرانس وسمینارهای برگزارشده در ارتباط با رشته جدید توسط گروه آموزشی:**

**7-فهرست انتشارات هیات علمی گروه:**

**الف-کتب مرتبط با رشته مورد تقاضا**

**ب-مقالات مرتبط با رشته مورد تقاضا**

**8-امکانات پژوهشی قابل استفاده برای گروه (امکان استفاده از فضا یا امکانات پژوهشی گروه،دانشکده،دانشگاه، ویا سایر مراکز درمانی براساس تفاهم نامه**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **تجهیزات** | **نیازنیست** | **دارد** | **ندارد** | **تعداد** |
| آزمایشگاه اختصاصی |  |  |  |  |
| تجهیزات ثابت |  |  |  |  |
| تجهیزات غیرثابت |  |  |  |  |
| مواد لازم مصرفی |  |  |  |  |
| آزمایشگاه تحقیقاتی |  |  |  |  |
| حیوانخانه |  |  |  |  |

**9-تعداد دانشجویان پیشنهادی برای شروع دوره:**

**10-سوابق آموزشی و پژوهشی گروه در تربیت دانشجوی کارشناسی ارشد:**

**\*نکته:** جدول پیوست ارزیابی گروه آموزشی

**11-سازمان های جذب کننده فارغ التحصیلان این رشته:**

**12-برنامه آموزشی مصوب(پیوست باشد)**

**13- ذکر منابع تامین اعتبار و مستندات مربوطه**

**بخش دوم**

**ارسال درخواست و مستندات از گروه آموزشی به مدیر دفتر توسعه آموزش دانشکده**

**14-موافقت EDO دانشکده با درخواست راه اندازی رشته و تایید مستندات مربوطه (تکمیل چک لیست ارزیابی مستندات راه اندازی رشته های مصوب، تایید فرم شماره 1)**

**ج)بررسی وضعیت اعضاء هیات علمی گروه آموزشی جهت تاسیس رشته مطابق جدول مشروحه ذیل**

**وضعیت اعضا هیات علمی گروه آموزشی جهت راه اندازی رشته جدید**

|  |  |
| --- | --- |
| **مقطع کارشناسی ارشد** | **مقطع دکتری تخصصی (Ph.D)** |
| 1-حداقل یک نفر عضو هیات علمی ثابت و تمام وقت در مرتبه دانشیاری  2-دونفر عضو هیات علمی ثابت و تمام وقت در مرتبه استادیاری با حداقل سه سال سابقه تدریس و تحقیق دررشته مورد نظر مشروط به اینکه حداقل در 5سال گذشته 3 مقاله تحقیقی داشته باشند | 1-حداقل سه دوره دانشجوی کارشناسی ارشد در آن رشته تربیت نموده وفارغ التحصیل داده باشند.  2-حداقل دو نفر عضو هیات علمی ثابت و تمام وقت با مرتبه دانشیاری  3-سه نفر عضو هیات علمی ثابت و تمام وقت در مرتبه استادیاری با سه سال سابقه تدریس و تحقیق مشروط بر آنکه حداقل 5 مقاله تحقیقی تایید شده توسط معاونت پژوهشی ویا شورای پژوهش های علمی ارائه نمایند  4-اعضای هیات علمی گروه قادر به پوشش 75درصد از دروس اختصاصی رشته از نظر آموزش باشند. |

**\*درصورتیکه در برنامه آموزشی رشته ضوابط دیگری پیش بینی شده باشد، ذکر شود.**

**د- ارجاع به معاونت آموزشی دانشکده**

**طرح در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده (مستندات پیوست باشد)**

**بخش سوم:**

**ارسال درخواست از دانشکده به معاونت آموزشی دانشگاه:**

**15- ارجاع به مدیریت مطالعات و توسعه آموزش دانشگاه**

مراتب فوق بررسی و با درخواست راه اندازی رشته .................در گروه آموزشی..............موافقت /مخالفت می گردد.

درصورت عدم تایید اعلام نواقص موجود و پیشنهاد جهت رفع آنها:

**16- ارجاع به مدیریت امور هیات علمی دانشگاه**

مراتب فوق بررسی و از نظر کادر هیات علمی با درخواست راه اندازی رشته...............در گروه آموزشی ..... موافقت/مخالفت می گردد.

در صورت عدم تایید اعلام نواقص موجود و پیشنهاد جهت رفع آنها:

**الف) ارجاع به مدیریت امور آموزشی وتحصیلات تکمیلی جهت تایید نهایی و طرح در شورای آموزشی:**

نظر نهایی شورای آموزشی و تحصیلات تکمیلی مورخ .............دانشگاه:

با درخواست راه اندازی دوره.......رشته........در گروه آموزشی ...............با تعداد ............ظرفیت پذیرش دانشجو موافقت/مخالفت به عمل آمد.

درصورت عدم تایید ،اعلام نواقص موجود و پیشنهاد جهت رفع آنها:

**ب) اعلام نظر شورا به دانشکده مربوطه:**

در صورت موافقت، دانشکده ملزم به تکمیل فرم های مربوط به تاسیس رشته در پورتال شورای گسترش دانشگاه های علوم پزشکی وزارت متبوع و اعلام آن به گسترش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه می باشد .

**17- درصورت تکمیل فرم های وزارت متبوع توسط دانشکده و بررسی گروه گسترش و تحصیلات تکمیلی، تایید نهایی توسط معاونت آموزشی دانشگاه در پورتال وزارت متبوع انجام خواهد گرفت.**