**فرم کارنامه آموزشی اعضای هیأت علمی – دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ارومیه**

نام و نام خانوادگی:

مشخصات هیأت علمی/ مدرس

سال تحصیلی : نیمسال:

دانشکده / مجتمع آموزشی عالی سلامت:

گروه آموزشی:

نوع هیأت علمی : □ آموزشی 🗆 پژوهشی

ارتباط با هیأت علمی/ مدرس با دانشگاه : 🗆 هیأت علمی 🗆 همکار دانشگاهی غیر هیأت علمی 🗆 مدرس مدعو خارج از دانشگاه

نوع استخدام : 🗆 رسمی 🗆 پیمانی 🗆 قراردادی 🗆 متعهد خدمت □□□□طرحی

تعداد واحد موظفی:

مرتبه هیأت علمی : 🗆 استاد 🗆 دانشیار 🗆 استادیار □ مربی

🗆

مسئولیت اجرایی :

سابقه کار : □کمتر یا مساوی 10 سال 🗆 بین 10 تا 20 سال 🗆 بیشتر از 20 سال

تمام وقتی : 🗆 جغرافیایی 🗆 غیر جغرافیایی

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام درس | نوع درس | مقطع درس | رشته | تعداد واحد درس | ارائه برای اولین بار ؟ | تعداد دانشجو | تعداد گروه | واحد محاسبه شده | سهم از درس | نسبت جلسات تشکیل شده | تعداد نهایی واحد |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| جمع کل واحدها |  |

امضاء ذینفع

مدیر گروه

معاون آموزشی دانشکده

مدیر گروه آموزشی دانشگاه

رئیس دانشکده

واحدهای مشمول پرداخت حق التدریس :