

بسمه تعالی  
معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی ایران

دستورالعمل راه اندازی رشته های مصوب در مقاطع تحصیلات تکمیلی  
مصوب جلسه مورخ ۹۹/۷/۸ شورای آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

**بخش اول**

**تکمیل اطلاعات مربوط به گروه آموزشی:**

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

**۱- کادر هیات علمی گروه آموزشی:**

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

**۲- مرکز تحقیقات و یا 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

**۳- کادر آموزشی و پژوهشی غیر هیات علمی گروه:**

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


۴- فضای آموزشی قابل استفاده برای گروه (امکان استفاده از فضا یا امکانات آموزشی گروه ، دانشکده یا دانشگاه یا سایر مراکز درمانی بر اساس تفاهم نامه)

تعداد	ندارد	دارد	فضای آموزش
			کلاسهای درس به تعداد کافی
			سالن کنفرانس
			کتابخانه
			آمفی تئاتر
			بخش های بستری و کلینیک های سرپایی

۵- امکانات آموزشی و کمک آموزشی قابل استفاده برای گروه آموزشی:

۵-۱- تعداد عناوین کتابهای تخصصی رشته درخواستی

۵-۲- تعداد عناوین مجلات داخلی و خارجی تخصصی رشته درخواستی

تعداد	ندارد	دارد	امکانات کمک آموزشی
			ویدیو پروژکتور
			تکثیر و انتشارات در دانشکده
			کتابخانه مرجع در دانشکده

۶- عناوین کارگاه های آموزشی، برنامه های آموزشی، کنفرانس و سمینارهای برگزار شده در ارتباط با رشته جدید توسط گروه آموزشی:

۷- فهرست انتشارات هیات علمی گروه:

الف- کتب مرتبط با رشته مورد تقاضا

ب- مقالات مرتبط با رشته مورد تقاضا

۸- امکانات پژوهشی قابل استفاده برای گروه (امکان استفاده از فضا یا امکانات پژوهشی گروه، دانشکده، دانشگاه، و یا سایر مراکز درمانی بر اساس تفاهم نامه

تعداد	ندارد	دارد	نیاز نیست	تجهیزات
				آزمایشگاه اختصاصی
				تجهیزات ثابت
				تجهیزات غیر ثابت
				مواد لازم مصرفی
				آزمایشگاه تحقیقاتی
				حیوانخانه

۹- تعداد دانشجویان پیشنهادی برای شروع دوره:

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

۱۱- سازمانهای جذب کننده فارغ التحصیلان این رشته:

۱۲- برنامه آموزشی مصوب (پیوست باشد)

## بخش دوم

ارسال درخواست از گروه آموزشی به معاونت آموزشی دانشکده:

الف- ذکر منابع تامین اعتبار

ب- ارجاع به دفتر توسعه آموزش دانشکده

۱۳- تایید EDO دانشکده با درخواست راه اندازی رشته (مستندات پیوست باشد)

ج- بررسی وضعیت اعضا 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)
۱- حداقل یک نفر عضو هیات علمی ثابت و تمام وقت در مرتبه دانشجویی	۱- حداقل سه دوره دانشجوی کارشناسی ارشد در آن رشته تربیت نموده و فارغ التحصیل داده باشند.
۲- دو نفر عضو هیات علمی ثابت و تمام وقت در مرتبه استادیاری	۲- حداقل دو نفر عضو هیات علمی ثابت و تمام وقت با مرتبه دانشجویی
۳- دو نفر عضو هیات علمی ثابت و تمام وقت در مرتبه استادیاری با سابقه تدریس و تحقیق در مرتبه	۳- سه سال سابقه تدریس و تحقیق مشروط بر آنکه حداقل ۵ مقاله تحقیقی تایید شده توسط معاونت پژوهشی و یا شورای پژوهش های علمی ارائه نمایند
۴- اینکده حداقل در ۵ سال گذشته ۳ مقاله تحقیقی داشته باشند	۴- اعضای هیات علمی گروه قادر به پوشش ۷۵ درصد از دروس اختصاصی رشته از نظر آموزش باشند.

د- طرح در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده (مستندات پیوست باشد)

### بخش سوم:

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

الف- ارجاع به مدیریت مطالعات و توسعه آموزش دانشگاه

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

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

ب- ارجاع به مدیریت امور هیات علمی دانشگاه

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

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

ج- ارجاع به مدیریت امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی جهت تایید نهایی و طرح در شورای آموزشی:

۱۶- بررسی در گروه گسترش و پایش تحصیلات تکمیلی و طرح در شورای آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

(پس از تایید مدیریت مرکز مطالعات و مدیریت امور هیات علمی)

۱۷- 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.

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

۱۸- اعلام مخالفت / موافقت شورای آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه به دانشکده مربوطه .

۱۹- 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 گروه گسترش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه میباشد.

۲۰- در صورت تکمیل فرمهای وزارت متبوع توسط دانشکده و بررسی گروه گسترش و تحصیلات تکمیلی،  
تایید نهایی توسط معاونت آموزشی دانشگاه در پورتال وزارت متبوع انجام خواهد گرفت .