

فرم کارنامه آموزشی اعضای هیأت علمی پایه - دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ارومیه

سال تحصیلی: نیمسال:	دانشکده / مجتمع آموزشی عالی سلامت:	نام و نام خانوادگی:	مشخصات هیأت علمی / مدرس
گروه آموزشی:	نوع هیأت علمی: <input type="checkbox"/> آموزشی <input type="checkbox"/> پژوهشی	<input type="checkbox"/> همکار دانشگاهی غیر هیأت علمی <input type="checkbox"/> مدرس مدعو خارج از دانشگاه	
تعداد واحد موظفی:	نوع استخدام: <input type="checkbox"/> رسمی <input type="checkbox"/> پیمانی <input type="checkbox"/> قراردادی <input type="checkbox"/> متعهد خدمت	مرتبه هیأت علمی: <input type="checkbox"/> استاد <input type="checkbox"/> دانشیار <input type="checkbox"/> استادیار <input type="checkbox"/> مربی	
مسئولیت اجرایی:	سابقه کار: <input type="checkbox"/> کمتر یا مساوی ۱۰ سال <input type="checkbox"/> بین ۱۰ تا ۲۰ سال <input type="checkbox"/> بیشتر از ۲۰ سال	تمام وقتی: <input type="checkbox"/> جغرافیایی <input type="checkbox"/> غیر جغرافیایی	
در گروه های دارای مقاطع کارشناسی ارشد و PhD در ترم جاری: <input type="checkbox"/> برگزاری <input type="checkbox"/> کارگاه <input type="checkbox"/> ژورنال کلاب <input type="checkbox"/> کنفرانس <input type="checkbox"/> text review <input type="checkbox"/> ذکر سایر موارد مرتبط:			

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 (درصد)	نسبت جلسات تشکیل شده	تعداد نهایی واحد درسی
۱												
۲												
۳												
۴												
جمع کل:												
واحدهای مشمول پرداخت حق التدریس:												

رئیس دانشکده	مدیر آموزشی دانشگاه	معاون آموزشی دانشکده	مدیر گروه	عضو هیات علمی
--------------	---------------------	----------------------	-----------	---------------