

پیوست شماره یک. گزارش عملکرد آموزشی ، پژوهشی ، درمانی و اجرایی اعضای هیات علمی جهت برخورداری از فوق العاده تمام وقت جغرافیایی

نام و نام خانوادگی عضو هیات علمی .......................... سال ............

**با احترام ، بدین وسیله عملکرد آموزشی ، پژوهشی ، درمانی و اجرایی خود در سال ............. را به شرح زیر به حضور اعلام می دارم. ضمناً مستندات مربوطه پیوست می باشد.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **فعالیتهای مورد انتظار** | **فعالیتهای انجام گرفته** | **درصد فوق العاده تمام وقتی** |
| متوسط حضور فیزیکی در دانشگاه در هر ماه ( در طول یک سال گذشته ) بر مبنای سامانه جامع کنترل تردد |  |  |
| آموزش نظری ، علمی ، کارورزی، کار در عرصه و استاد مشاور مطابق جدول واحدهای موظف |  |  |
| فعالیت درمانی اعضای هیات علمی بالینی |  |  |
| مقالات درمانی اعضای هیات علمی بالینی  |  |  |
| مقالات نمایه شده در ISI |  |  |
| مقالات نمایه شده در Pubmed |  |  |
| مقالات نمایه شده Scopus |  |  |
| سایر مقالات علمی پژوهشی و نمایه شده در سایر ایندکسها |  |  |
| ارائه مقالات در کنگره ها با درج در مجموعه خلاصه مقالات  |  |  |
| داوری های پژوهشی |  |  |
| تدوین ، تالیف ، تصنیف یا تصحیح انتقادی کتاب |  |  |
| عضویت و حضور در کمیته ها و شوراهای اجرایی و سیاست گذاری  |  |  |
| فعالیتهای مدیریتی و اجرایی |  |  |
| اخلاق و رفتار حرفه ایی |  |  |
| جمع |  |  |

نام و نام خانوادگی و امضای عضو هیات علمی

گزارش فوق مورد تایید می باشد. نام و نام خانوادگی و امضای مدیر گروه آموزشی