

شیوه نامه درخواست ایجاد رشته-محل



1. کلیه دانشگاهها و دانشکده های درخواست کننده رشته، حسب مورد می بایست حداقل شرایط کمی اعضای هیأت علمی تمام وقت در رشته-محل درخواستی را طبق جدول شماره 1 احراز نمایند.
2. ارسال مدارك و مستندات به شرح زیر جهت درخواست رشته-محل الزامی می باشد:

الف: نامه درخواست رسمی دانشگاه/دانشکده

ب: صورت جلسه شوراي آموزشي دانشگاه/دانشکده درخصوص اعلام موافقت با ایجاد رشته محل تحصیلی موردنظر

ج: ارسال فایل متنی شامل موارد زیر جهت طرح در کمیته کارشناسی کلان منطقه:

2.1. رشته را تعریف نمایید.

2.2. دلایل نیاز به این رشته را در دانشگاه/دانشکده لیست نماید (مانند نیازهایی که پاسخ می گوید).

2.3. تاسیس این رشته تا چه حد با سیاست ها و اسناد بالادستی مانند سند چشم انداز، نقشه جامع علمی کشور، نقشه جامع علمی سلامت، سند عدالت، تعالی و بهره وری در آموزش علوم پزشکی و آخرین برنامه توسعه کشور انطباق دارد؟

2.4. تاثیرات فرهنگی - اجتماعی تاسیس این رشته را در منطقه تحت پوشش دانشگاه/دانشکده فهرست نمایید.

2.5. وظایف اصلی حرفه ای دانش آموختگان این رشته چیست؟

2.6. توانمندیهای اصلی و اختصاصی (فنی) دانش‌آموختگان این رشته را نام ببرید.

2.7. از چه رشته‌هایی می‌توانند وارد این رشته گردند؟

2.8. جایگاه شغلی دانش‌آموختگان این رشته در نظام سلامت کشور را بیان نمایید؟ (چه سازمان‌هایی دولتی و غیر دولتی جذب کننده فارغ التحصیلان این رشته خواهند بود؟)

2.9. با توجه به اطلاعات موجود دانشگاه‌های علوم پزشکی، مراکز تحقیقاتی و خدماتی کشور، در 10 سال آینده حدود نیاز به تربیت نیرو را در این رشته در کشور چه تعداد تخمین می‌زنید؟

2.10. امکان ادامه تحصیل دانش‌آموختگان این رشته در چه رشته‌هایی وجود دارد؟

2.11. دلایل صرفه اقتصادی راه‌اندازی این رشته در منطقه تحت پوشش دانشگاه/دانشکده را بیان نمایید.

2.12. آیا رشته مقطع پیشنهاد شده دارای کوریکولوم مصوب است؟

2.13. جامعه (بیمار، نمونه‌های آزمایشگاهی، شاغلین حرف و نمونه‌های غذایی، دارویی، آرایشی و غیره) مورد نیاز برای آموزش در دسترس دارید؟ (ذکر شاخص در این مورد ضرورت دارد از قبیل تعداد بیماران پذیرش شده در بیمارستان در مدت زمان مشخص، تعداد زایمان انجام شده در مدت زمان مشخص، جامعه تحت پوشش در حوزه بهداشت و ...)

2.14. مهم‌ترین عرصه‌های آموزشی مورد نیاز برای راه‌اندازی رشته را ذکر نمایید؟

2.15. مهم‌ترین تجهیزات سرمایه‌ای مورد نیاز برای راه‌اندازی رشته را ذکر نمایید؟

2.16. امکانات و تجهیزات آزمایشگاهی خود را برای راه‌اندازی این رشته شرح دهید؟

2.17. کدام کتابخانه و با چه تعداد کتاب استفاده خواهید نمود؟

2.18. آیا قادر به تامین کلیه هزینه‌های مربوط هستید؟

2.19. از چه منبعی این اعتبارات را تامین خواهید نمود؟ سرانه کنونی بودجه عمومی آموزشی دانشجویان در آن دانشگاه/ دانشکده چقدر است؟

2.20. از چه تاریخی می توانید دانشجو بپذیرید و چه تعداد؟

2.21. درصد اشتغال دانش آموختگان آن دانشگاه/ دانشکده در مقطع پایین تر رشته درخواستی در سه سال اخیر چقدر بوده است؟

3. آخرین مدرک تحصیلی، آخرین حکم استخدامی مورد تایید وزارت متبوع و لینک رزومه هریک از اعضای هیأت علمی تمام وقت پیشنهادی برای اجرای دوره تحصیلی را در جدول کامل نمایید.

نام و نام خانوادگی	مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	نام موسسه آموزشی	محل و سال اخذ/ مدرک	مرتبه علمی	نوع استخدام

4. اعضاء هیأت علمی معرفی شده توسط دانشگاه/مؤسسه باید مدرک تحصیلی و تخصص کاملاً مرتبط با رشته درخواستی را داشته باشند. از ارسال درخواست بر مبنای هیات علمی غیرمرتبط و یا کم ارتباط خودداری شود.

5. استفاده از هر عضو هیئت علمی تمام وقت، منحصر به دو درخواست مصوب با نام ایشان می باشد. شایان ذکر است که محدودیت فوق برای ارسال درخواست در دوره های نوبت دوم، مجازی، پردیس خودگردان، دکتری پژوهش محور، دوره های همکاری بین المللی مشترک و دوره های دارای مجوز "یک بار پذیرش" وجود ندارد.

6. دایر بودن رشته به شیوه حضوری پیش نیاز بررسی درخواست پذیرش دانشجو در رشته های مجازی، پردیس خودگردان، دکتری پژوهش محور و دوره های همکاری بین المللی مشترک است.

7. بررسی اولیه درخواستها توسط کارشناسان دبیرخانه کلان منطقه انجام می شود. در صورت وجود نقص، درخواست مربوطه به دانشگاه عودت می

گردد و در صورت تأیید اولیه توسط کارشناسان، درخواست برای کمیته کارشناسی رشته/مقطع ارسال می شود.

8. کمیته کارشناسی رشته/مقطع شامل افراد زیر می باشد: رییس دبیرخانه کلان منطقه برنامه جامع عدالت، تعالی و بهره وری در آموزش علوم پزشکی، مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش، نماینده مدیریت تحصیلات تکمیلی/ امور آموزشی دانشگاه، نماینده کارگروه اقتصاد آموزش، نماینده کارگروه مدیریت جامع کیفیت در آموزش علوم پزشکی کلان منطقه و نماینده گروه آموزشی مربوطه.

9. کمیته کارشناسی کلان منطقه موظف است حداقل با دستور کار سه درخواست از مجموع دانشگاه ها/دانشکده های کلان منطقه مشروط به کامل بودن کلیه مستندات مورد تاکید این شیوه نامه و حداکثر یک ماه از زمان درخواست اولیه دانشگاه/دانشکده تشکیل جلسه دهد.

10. فرآیند بررسی درخواست های دانشگاه ها/دانشکده ها به پیوست ارسال می گردد.

کاردانی	کارشناسی نا پیوسته و پیوسته	کارشناسی ارشد	دکتر ا
۳ نفر مربی تمام وقت مورد تایید وزارت بهداشت با تخصص مرتبط	1 یا 2 نفر استادیار مورد تایید وزارت بهداشت با تخصص مرتبط	یک نفر دانشیار و 2 نفر استادیار تمام وقت مورد تایید وزارت بهداشت با تخصص مرتبط و دارای حداقل ۲ سال سابقه	الف) ۲ نفر دانشیار، ۳ نفر استادیار تمام وقت مورد تایید وزارت بهداشت با سوابق مرتبط علمی و تحقیقاتی و دارای حداقل ۲ سال سابقه ب) سابقه 3 دوره دانش آموختگی دوره کارشناسی ارشد در رشته مورد درخواست و یا مرتبط

فرآیند بررسی درخواست های دانشگاه ها/دانشکده ها

عنوان	تعریف
نام فرآیند	درخواست رشته/محل
واحد مسوول	دبیرخانه برنامه جامع عدالت، تعالی و بهره وری در آموزش پزشکی / مرکز مطالعات و توسعه آموزش دانشگاه
ورودی فرآیند	درخواست دانشگاه/دانشکده، مستندات ارسالی دانشگاه/دانشکده
خروجی فرآیند	موافقت یا رد درخواست دانشگاه/دانشکده در خصوص اضافه کردن رشته محل به سند توسعه رشته ها
نوع فرآیند	فرآیند پشتیبانی
واحد های همکار	مدیریت امور هیات علمی، مدیریت تصیلات تکمیلی، کارگروه اقتصاد آموزش، کارگروه توسعه آموزش و فناوری های نوین، گروه آموزشی مربوطه
متوسط زمان اجرا	یک ماه

شروع فرآیند

ارسال درخواست راه اندازی رشته از طرف دانشگاه یا دانشکده مربوطه به دبیرخانه کلان منطقه

غربالگری توسط کارشناسان دبیرخانه

نقص مدارک

مدارک کامل

قابل ارسال برای کمیته کارشناسی رشته مقاطع

بررسی در کمیته کارشناسی رشته مقاطع

قابل تایید در کمیته

خیر

بلی

ارسال به شورای تحصیلات تکمیلی / آموزشی دانشگاه

عدم تایید

تایید

اعلام تایید همراه با مصوبه شورا به دانشگاه درخواست کننده

اعلام صورتجلسه عدم تایید به دانشگاه درخواست کننده

پایان فرآیند