بسمه تعالی

شماره ۹۵/۴۰۸۹
تاریخ ۱۳۹۵/۳/۱۰
پیوست دارد

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمانشاه
دانشکده پزشکی

**مدیران محترم کلیه گروههای بالینی**

باســـلام و احترام

نظر به اجرای روش جدیـد کارنامه آموزشـی ترفیع پایه اساتید در سال جاری و در راسـتای اجرای دقیق محتویات کارنامه و نیز عنایت به اینکه منابع تأیید هر فعالیت آموزشی عمدتاً فراگیران هر بخش هستند. فرم هایی تحت عنوان پایش برنامه آموزشی گروهها طراحی شده است که در تاریخ ۹۵/۳/۱۰ در دومین جلسه توجیهی با کارشـناسان کلیه گروهها به آنان تحویل خواهـد گردیـد. لازم به ذکر است اولین جلسه آشـنا کردن نامبردگان با محتوای کارنامه آموزشی و فرم های فوق در اسفند سال ۹۴ با حضور معاون محترم آموزشی دانشگاه بعمل آمده است.

فرم های پیوست طراحی شده در برگ A۳ به جز پایش برنامه آموزشی به عنوان حضور و غیاب فراگیران نیز قابل استفاده است و در ابتدای هر ماه پس از ثبت اسـامی فراگیران در روتیشن همـان مـاه توسط کارشـناس گروه به تعـداد روزهای ماه تکثیر خواهنـد شـد. و در پایان روز یا هر هفته با هـدایت همان کارشناس توسط فراگیران یا نماینده آنان در ستون مربوطه علامت گذاری خواهد شد.

از آنجـایی که کل کارنامه با هـدف اعتلای برنامه آموزشـی گروهها و افزایش رضایت فراگیران در هر دوره از نظم فعالیت های آموزشـی گروه طراحی شـده است صحت مندرجات هم برای نیل به هدف فوق وهم جلوگیری از تضییع حق اساتید محترم ضروری است.

لازم به ذکر است کارشـناس واحـد ترفیع پایه اساتید دانشـکده پزشـکی سـرکار خانم رحمانی مرتبا مسـتندات مذکور راکنترل خواهند کرد ودر کنار سایر مستندات مندرج در کارنامه آموزشی در برنامه الکترونیکی طراحی شده در دانشکده پزشکی انتقال خواهند یافت واساتید محترم از آدرسی که متعاقباً اطلاع رسانی خواهد شد قادر به پیگیری به روز امتیاز آموزشی خود خواهند بود.

فرم فوق در قالب CD و پرینت پیوست جهت استحضار ارسال می گردد و اطلاع رسانی به کلیه اساتید ذی نفع برای گرفتن ترفیع پایه ضروری است.

**دکتر ماری عطایی**
**معاون آموزشی بالینی**

رونوشت به:

معاونت محترم آموزشی دانشگاه‌علوم‌پزشکی جهت اطلاع رسانی به روش مقتضی به ریاست دانشگاه

مدیرعامل محترم م.آ.د امام رضا (ع)

. . مدیر عامل محترم م.آد امام علی (ع)

مدیرعامل محترم م.آ.د فارابی

مدیرعامل محترم م.آ.د محمد کرمانشاهی

. . .. مدیر عامل محترم مرکز حاج دایی

مدیرعامل محترم م.آ، د امام خمینی (ره)

معاونت محترم آموزشی م.آ.د امام رضا (ع)

آدرس: کرمانشاه، بلوار شهید شیرودی، خیابان دانشگاه، دانشکده پزشکی، صندوق پستی ۱۵۶۸
کدپستی ۶۷۱۴۸۶۹۹۱۴ نمابر ۳۴۲۷۶۴۷۷ تلفن ۲۱ - ۳۴۲۷۴۶۱۸