# **بسمه تعالي**

# **دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي ، درماني تبريز**

تاریخ:.......................

شماره:.......................

**معاونت تحقیقات و فناوری**

**مرکز توسعه و هماهنگی پژوهش**

**(قرارداد حق التدريس )**

اين قرارداد بين دانشگاه علوم پزشكي و مدرس با مشخصات زير در سال 1393 طبق مقررات دانشگاهها و شرايط مندرج در اين قرارداد منعقد مي‌شود:

**الف: مشخصات مدرس:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگي : دکتر**  | **شماره حساب :**  | بانك:‌  |
| آخرين مدرك تحصيلي  | دكتراي فوق تخصص دكتراي عمومي حرفه‌‌اي ساير عناوين دكتراي تخصصي(ph.D) فوق ليسانس با ذكر مشخصات: دكتراي دانشوري (MPH) ليسانس  | کد ملی:  |
| شماره تلفن:  |
| رتبه علمي  | استاد دانشور مربي آموزشيار (ليسانس) دانشيار 🗌 مربي (دكتراي عمومي ) ساير عناوين با ذكر مشخصات استاديار مربي (فوق ليسانس)  | عضو هيئت علمي غير هيئت علمي  |

ب: مشخصات برنامه آموزشي:

####  1- عنوان دوره آموزشي: 2- نوع برنامه : پژوهشی 3- تعداد شركت كنندگان : نفر

####  4- گروه هدف :

ج: زمان وساعات تدريس: ساعت

1. تاريخ برگزاري از :   **/ /93 لغــــایت //93 به مـــدت روز**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **تعداد ساعات تدريس** | **تعداد ساعات معادل نظري** | **حق التدريس هر ساعت** |
| **نظري** | **عملي** | **كارگاه** |
| **-** | **-** |  |  |  |

د ) مواد قرارداد:

**ماده 1 ) زمان اجراي اين قرارداد از تاريخ (**//93 **) لغايت (**//93  **) براي مدت ( ) هفته ميباشد.**

**ماده 2 ) ميزان حق التدريس با توجه به آئين نامه حق التدريس در دانشگاهها و مؤسسات عالي كشور از قرار ساعتي**

 **( ) ريال برابر گواهي انجام كار از طرف واحد مربوطه ماهانه از محل اعتبارات مركز قابل پرداخت است.**

**ماده 3 ) تعهدات مدرس:**

الف) خانم/آقاي (دکتر ) به موجب اين قرارداد موظف است طبق برنامه‌اي كه از طرف مركز تعيين ميشود براي تدريس درس حضور يابد.

**چنانچه برخي از جلسات درس به علل موجه عدم حضور مدرس تشكيل نشود حق التدريس پرداخت نخواهد شد و مدرس مكلف به جبران جلسات تشكيل نشده با اطلاع مركز ميباشد و براي اين جلسات فقط نصف حق التدريس را دريافت خواهد كرد. در صورت حضور مدرس و عدم تشكيل جلسات درس بعللي خارج از اراده و بدون اطلاع قبلي وي**

**براي جبران جلسات تشكيل نشده مركز مي‌تواند با توافق مدرس اقدام نمايد و مدرس ميتواند براي تدريس اين جلسات اضافي حق التدريس اضافي مطالبه نمايد.**

**ب) مدرس نمي‌تواند تعهدات مندرج در اين ماده را كلاً يا جزاً به غير واگذار نمايد.**

**پ)مدرس تعهد مي‌نمايد كه مجموع ساعات تدريس وي در دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالي از حداكثر ساعات مجاز مندرج در آئين نامه حق التدريس تجاوز ننمايد.**

**ماده 4) تدريس در مؤسسه طبق اين قرارداد جنبه موقت داشته و در هيچ مورد نميتواند مبناي استخدام يا تبديل وضع مدرس به صورت عضو هئيت علمي قرار گيرد** **و تدريس طبق اين قرارداد مؤيد هيچگونه سمت رسمي دانشگاهي نمي‌باشد.**

 **ساير مشخصات مدرس:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **تاريخ تولد** **شماره شناسنامه :**  **جنس: مرد🗌**  **زن**  |  **آخرين مدرک تحصيلي:** **محل اخذ آخرين مدرك تحصيلي:** **سال اخذ آخرين مدرك تحصيلي:**  **سابقه تدريس:**  | **شاغل:****وضعيت شغلي شاغل**   **بازنشسته🗌****نام محل اشتغال فعلي( )****نام محل اشتغال قبلي( )** |
| **آدرس محل كار:**  |
| **آدرس منزل:**  |

 **ه: امضاء كنندگان ( با درج كامل نام و نام خانوادگي):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگي مدرس:****امضاء** | **نام و نام خانوادگي مسؤول مرکز RDCC****امضاء** | **نام و نام خانوادگي معاون تحقیقات و فناوری دانشکده پزشکی****امضاء** |

**گواهي پرداخت :**

**پرداخت ساعت حق التدريس نظري آقاي /خانم دکتر مورد تائيد مي باشد.**

######

######

######

 **مدرس معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه**

* **مدرس**
* **بايگاني**