# ARM **بسمه تعالي** تاريخ ---------

# دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي ، درماني تبريز شماره -------

دانشکده پزشکی – معاونت پژوهشی

(قرارداد حق التدريس )

اين قرارداد بين دانشگاه علوم پزشكي و مدرس با مشخصات زير جهت تدريس در ترم : ..اول . سالتحصيلي : 91-90.... طبق مقررات دانشگاهها و شرايط مندرج در اين قرارداد منعقد مي‌شود:

الف: مشخصات مدرس

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگي : دکتر** | | شماره حساب: | بانك:‌ ملی- شعبه دانشگاه تبریز | |
| آخرين مدرك تحصيلي | دكتراي فوق تخصص دكتراي عمومي حرفه‌‌اي ساير عناوين  دكتراي تخصصي(ph.D) **🗌** فوق ليسانس با ذكر مشخصات:  دكتراي دانشوري (MPH) ليسانس | | | |
| 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 : 3- تعداد شركت كنندگان :

#### 4- گروه هدف

#### ج: زمان وساعات تدريس:

#### 1- تاريخ برگزاري از : بتعداد روز جمعاً ساعت نظري

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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**1/**غايت (**29/12/90  **) براي مدت ( 12 ) 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 مدارس:**

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: سال** | **شاغل:**  **وضعيت شغلي 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 رئیس دانشکده**  **امضاء** |

**گواهي پرداخت :**

**پرداخت..............................ساعت حق التدريس نظري/ عملي**

**آقاي /خانم ..................................................................مورد تائيد مي باشد.**

###### 

###### 

**مدرس**

معاون پژوهشی دانشگاه

* **مدرس**
* **بايگاني**