|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| E:\نمونه گواهی  و قراردادنامه\images.jpg | **ضوابط ومقررات برگزاری دوره های آموزش عالی آزاد** | **کاربرگ شماره(1)** |
| **ویرایش: 1** | **تاریخ: 27/11/95** |

**پیشنهاد و درخواست برگزاری دوره آموزشی**

|  |
| --- |
| **نام درخواست کننده: (دانشکده/ هیات علمی)**به اطلاع می رساند اینجانب:.............................................................رئیس/ هیات علمی، دانشکده: .............................................. در نظر دارد، دوره آموزشی تخصصی کوتاه مدت میان مدت با عنوان:......................................................... را از تاریخ ................... لغایت ....................... به مدت .......... با مشخصات زیر، در دانشکده: ..................................................... برگزار نماید. **به پیوست فرم­های:** دوره آموزشی مذکور، مدرسین مربوطه، و پیش­بینی هزینه و درآمد تقدیم می­گردد. لذا خواهشمند است دستور فرمائید هماهنگی­های لازم بر اساس شیوه­­نامه اجرائی دوره­های آموزش­عالی آزاد دانشگاه، مصوب جلسه مورخ: 9/3/96 به شماره: 6-96صورت پذیرد. |
| **1- مشخصات درخواست کننده:** | رتبه علمی: تخصص: |
| **2- مشخصات مدرسین به ترتیب میزان مشارکت** | نام | رتبه علمی | تخصص | محل کار |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **3-** اين دوره در سطح آموزش عالي است و هيچ­گونه شباهتی با دوره­هاي مصوب آموزش عالي رسمي به لحاظ عنوان محتوا ، و طول دوره ندارد  |
| **4- مبلغ کل پیش بینی درآمد................... ریال و هزینه­ها .........................ریال می­باشد.**بدیهی است: کلیه عملیات مالی و درآمد حاصل از برگزاری دوره­هاي آموزش عالی آزاد(دریافت­ها و پرداخت­ها) از طریق حساب­های رسمی دانشگاه باید انجام شود. و پس از برگزاری دوره و انجام تعهدات با احتساب کسور قانونی (مالیات، بیمه و...)، توسط معاونت مالی و اداری دانشگاه به رئیس دانشکده پرداخت می­شود. و دانشکده پرداخت حق­الزحمه مجری و... را با رعایت سایر مقررات به عهده دارد.  |
|  **تاریخ : .............. درخواست کننده: ..........................** **امضاء:** |

**تایید رئیس دانشکده:**

|  |
| --- |
| با توجه به بررسی کاربرگ­های مربوط به برگزاری دوره (مشخصات دوره ، محتوای دروس، رزومه مدرسین، هزینه و درآمد و سایر موارد) و تایید شورای دانشکده در صورت جلسه شماره: ................. مورخ: ................. با برگزاری دوره مذکور موافقت می­گردد. |
| **تاریخ : .............. رئیس دانشکده:..........................** **امضاء:** |

**اعلام نهایی به متقاضی برگزاری:**

|  |
| --- |
| احترامآ به استحضار می­رساند با برگزاری دوره فوق با توجه به شرایط مندرج در شیوه­ نامه اجرائی آموزش­های عالی آزاد دانشگاه موافقت می­گردد. لذا خواهشمند است دستور فرمایید پس از برگزاری دوره مذکور جهت صدور گواهی پایان­دوره، فرم­های گزارش دوره، لیست دانش­پذیران، نمرات آزمون و فرم­های نظرسنجی به همراه آنالیز مربوطه را در اسرع وقت برای این مرکز ارسال نمایند. **تاریخ: ................. رئیس مرکز آموزش­های عالی آزاد دانشگاه: .........................................** **امضاء:**  |
| E:\نمونه گواهی  و قراردادنامه\images.jpg | **ضوابط ومقررات برگزاری دوره های آموزش عالی آزاد** | **كاربرگ شماره(2)** |
| **ویرایش: 1** | **تاریخ: 27/11/95** |

**مشخصات دوره­ي آموزش عالي آزاد**

**نام درخواست کننده: (دانشکده/ هیات علمی): ................................**

|  |
| --- |
| **1- عنوان دوره:** |
| **2- محل آموزش: دانشکده:** |
| **3- مشخصات دوره:** |
| **ساعت دوره** | **ظرفيت دوره(نفر)** | **زمان شروع دوره** | **زمان پايان دوره** | **شهريه پیشنهادی هرساعت(ريال)** | **شهريه دوره** |
| نظري | عملي | كل |  | ماه | سال | ماه | سال | نظري | عملي |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4- نوع دوره:** **دوره آموزشی کارگاه آموزشی کنفرانس سمینار کنگره جشنواره مسابقه جایزه سایر موارد .........**  |
| **5- نحوه آموزش** | حضوری  نیمه حضوری  الکترونیکی |
| **6- برنامه ي زماني برگزاري دوره در هفته ........... جلسه و هر جلسه ............ ساعت** |
| **7- هدف دوره:** |
| **8- توانايي هاي مورد انتظار دانش­پذیران در پايان دوره :** |
| **9- شرایط شرکت کنندگان:** |
|  دارا بودن مدرك پايان تحصيلات عمومي (ديپلم متوسطه / پيش دانشگاهي) | دارا بودن مدرك کارشناسی در رشته مرتبط |
| دارا بودن مدرك کارشناسی ارشد در رشته مرتبط |  دارا بودن سوابق و تجربیات شغلی در موضوع دوره |
| **10- منابع تهیه شده براي ارائه دوره:**جزوات تایپ شده کتاب  PowerPoint اسلاید فایل صوتی تصاویر دیجیتالی فیلم |
| **11- سرفصل دوره به تفکیک جلسات آموزش** |
| **1-** | **4-** |
| **2-** | **5-** |
| **3-** | **6-** |
| **12- منابع دوره (حداقل 4 منبع را ذکر کنید)** |
| **1-**  | **3-**  |
| **2-**  | **4-** |
| **11-** **آيا قبلاً اين دوره آموزش عالی آزاد، در آن دانشکده برگزار شده است** ؟ بلي خير چند نوبت ؟ ...................  |
| **12- نحوه ارزشیابی دوره: کتبی الکترونیکی** |
| **13- برای هر دوره لازم است يك كاربرگ مجزا تكميل شود .** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| E:\نمونه گواهی  و قراردادنامه\images.jpg | **ضوابط ومقررات برگزاری دوره های آموزش عالی آزاد** | **كاربرگ شماره (3)** |
| **ویرایش: 1** | **تاریخ: 27/11/95** |

**مشخصات مدرس دوره**

**نام درخواست کننده دوره( دانشکده/هیات علمی): ............................ نام دوره:** ...........................................

**الف مشخصات عمومي :**

نام مدرس :.................................................... تاريخ تولد : ..................................وضعيت تأهل : متأهل ؛ مجرد

آخرين مدرك تحصيلي : ..................................رشته­ي تحصيلي : ..................................................گرايش : ................................................

تاريخ اخذ آخرین مدرك تحصيلي : ....................................... محل اخذ آخرین مدرك تحصيلي: ............................................................

محل اشتغال : ..................................................... وضعيت استخدامي : رسمي ، پيماني ، قراردادي

 (رونوشت آخرین حکم استخدامی پیوست شود )

**ب- سوابق تدریس در دوره­های آموزش عالی آزاد**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام درس** | **مقطع** | **رشته** | **سال تحصيلي** | **محل تدريس** | **ملاحظات** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |

**ج- اطلاعات ارتباطي**

**نشاني محل كار** :

نام مركز يا سازمان :............................................................ استان: .................................................... شهر: .......................................

خيابان : ..........................................................كوچه : .........................................................پلاك : ................................................

شماره تماس ( ثابت / محل كار) : ............................................................................

نشاني تارنما (وب سايت محل كار) : .........................................................................

**نشاني منزل :**

 استان : .......................................................... شهر: .......................................................... خيابان : ........................................................

كوچه : ..........................................................پلاك : ..........................

شماره تماس (ثابت) : ......................................................شماره تماس همراه :..............................................

شماره دورنگار(فكس) : .........................................رايانامه (پست الكترونيكي ) .............................................

نشاني تارنما (وب سايت شخصي) ......................................................................

**د–سوابق پژوهشی و آموزشی (CV) خود را پیوست کنید.**

**تاريخ : نام و امضاء مدرس:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| E:\نمونه گواهی  و قراردادنامه\images.jpg | **ضوابط ومقررات برگزاری دوره های آموزش عالی آزاد** | **كاربرگ شماره (4)** |
| **ویرایش: 1** | **تاریخ: 27/11/95** |

**ثبت نام دانش­پذیران دوره ي آموزش عالي آزاد**

**نام درخواست کننده دوره دانشکده/هیات علمی: ...................................... نام دوره:** ...........................................

**مشخصات فردی**

|  |
| --- |
| نام و نام خانوادگی: نام پدر: ش­شناسنامه/ش­ملی: |
| تاریخ تولد: آخرین مدرک تحصیلی: دیپلم❒ کاردانی ❒ کارشناسی ❒ کارشناسی ارشد ❒ دکتری ❒ رشته­ی تحصیلی: |
| نام شرکت/ سازمان/ اداره محل کار: تلفن محل کار:  |
| سمت شغلی: فکس: |
| آدرس: تلفن ثابت:  تلفن همراه: پست الکترونیکی / Email |
| - آیا قبلاً در دوره­های آموزش عالی آزاد شرکت کرده­اید؟ بلی ❒ خیر ❒  |
| عنوان دوره­هایی که قبلا شرکت کرده­اید | تعداد ساعت دوره | محل برگزاری |
| 1-  |  |  |
| 2-  |  |  |
| 3- |  |  |
| نحوه­ی آشنایی با دفتر آموزش های عالی آزاد:  ❒ تبلیغات محـــیطی ❒ دوستان ❒ شبکه­های اجتماعی ❒ وبگاه دانشگاه ­ ❒ ایمیل ❒ارتباط مستقیم با مرکز ❒ موارد دیگر  |

 هزینه دوره:

ثبت­نام کننده متعهد می­شود، شهریه­ی دوره را می­بایست در وجه درآمدهای اختصاصی دانشگاه صنعتی خواجه نصیرالدین طوسی، بانک ملی، حساب سیبا شعبه اسکان با شماره: **2177489001006** واریز نمایید.

**توضیحات: (خواهشمند است به موارد زیر توجه فرمائید).**

- فرم ثبت نام را کاملاً مطالعه نموده و پس از تکمیل تحویل مسئول مربوطه دهید.

- هزینه­ی دوره­ پس از ثبت نام قطعی غیر قابل برگشت خواهد بود.

- در پایان هر دوره­ی آموزشی گواهینامه­ی مربوطه صادر می­گردد.

- ارائه گواهینامه منوط به حضور متقاضی درکلاس­ها و آزمون پایان دوره (در صورت تعریف) می­باشد.

- برای اساتید، دانشجویان و دانشگاهیان محترم دانشگاه صنعتی خواجه نصیرالدین طوسی با ارائه کارت شناسایی 20 % تخفیف ویژه در نظر گرفته شده است.

- دانش­پذیران طی شرکت در این دوره موظف به رعایت کلیه شئونات و مقررات مربوط به دانشگاه می­باشند.

**تاريخ : نام و امضاء شرکت کننده:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| E:\نمونه گواهی  و قراردادنامه\images.jpg | **ضوابط ومقررات برگزاری دوره های آموزش عالی آزاد** | **کاربرگ شماره(5)** |
| **ویرایش: 1** | **تاریخ: 27/11/95** |

**گزارش برگزاری دوره آموزشی**

**نام درخواست کننده: (دانشکده/ هیات علمی): ................................**

|  |
| --- |
| **1- عنوان دوره:** |
| **2- محل آموزش: دانشکده:** |
| **3-نوع دوره:** **دوره آموزشی کارگاه آموزشی کنفرانس سمینار کنگره جشنواره مسابقه جایزه سایر موارد .........** |
| **4- تاریخ شروع دوره: ............. تاریخ پایان دوره: .....................**  |
| **5- اسامی مدرسین:****1-** **2-****3-** |
| **6- اسامی شرکت کنندگان و مبالغ واریزی(پیوست)** |
| **7- نتایج نهایی آزمون، در صورت دارا بودن آزمون پایانی(پیوست)** |
| **8- لیست حضور و غیاب شرکت کنندگان(پیوست)** |
| **9- نتیجه ارزیابی دوره:****الف)میزان رضایت شرکت کنندگان از دوره آموزشی؟ زیاد متوسط ضعیف****ب) علاقمندی دانشکده به برگزاری مجدد چنین دوره­ای به چه میزان است؟ زیاد متوسط ضعیف****ج)رضایت مدرسین از سطح علمی و مشارکت شرکت کنندگان به چه میزان است؟ زیاد متوسط ضعیف**  |

**تاريخ : ............**

 **نام و امضاء مجری: نام و امضاء رئیس دانشکده:**