

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی تبریز

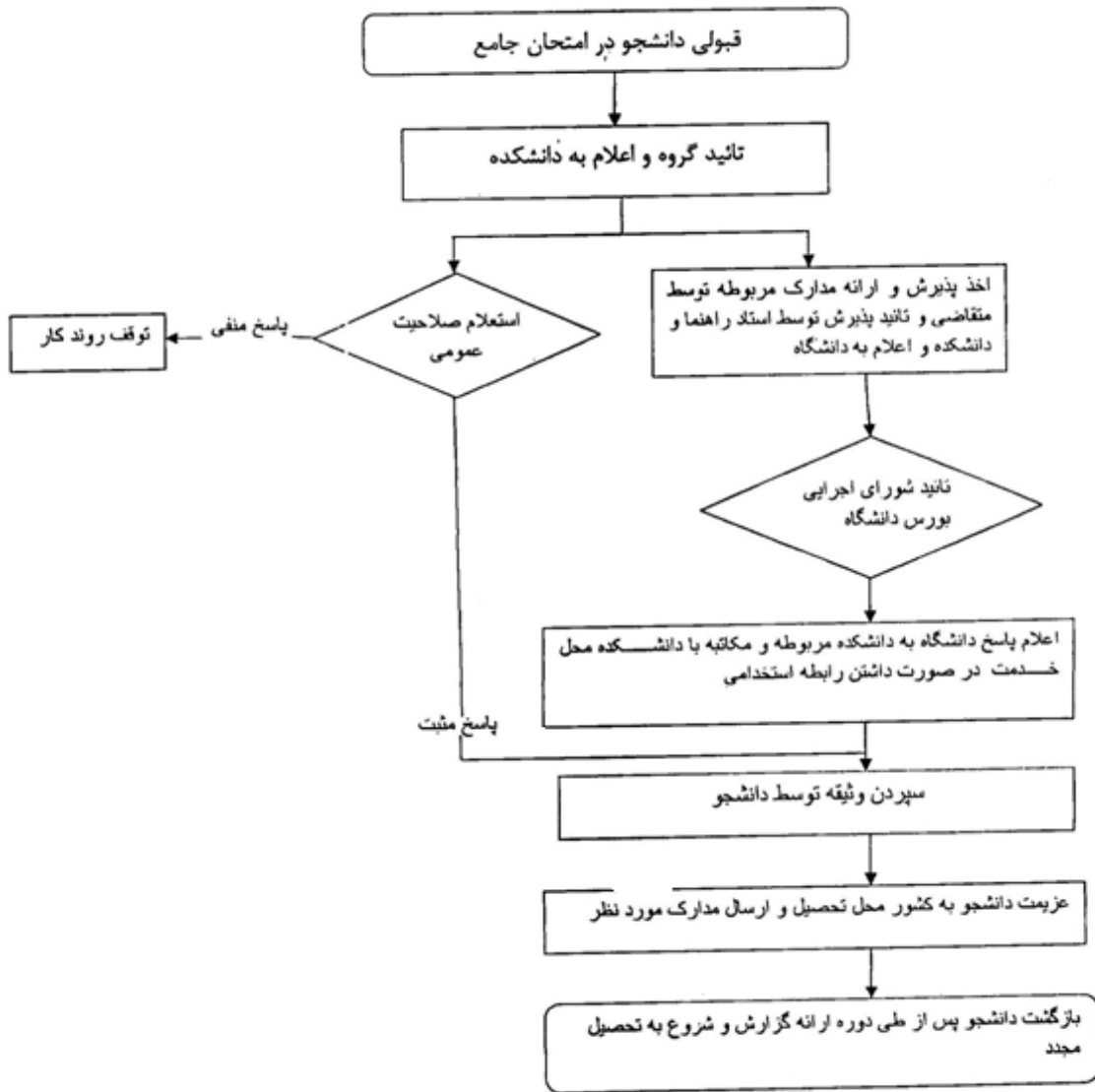
معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه

اداره بورس

جلسه توجیهی واکذاری امور اجرایی مربوط به دوره تکمیلی PhD در خارج از کشور

**تهیه و ارائه دهنده: زهرا ارشادی
کارشناس و مسئول بورس دانشگاه**

مراحل انجام امور مربوط به دوره تکمیلی



مدارک مورد نیاز برای اعزام دانشجویان به دوره تکمیلی کوتاه مدت ۶ ماهه

- ❖ تکمیل فرم شماره ۱ و ۲ توسط دانشجو و تأیید فرم شماره ۲ توسط استاد راهنما، مسئول تحصیلات تکمیلی و مهر و امضای معاونت آموزشی دانشگاه
- ❖ اخذ پذیرش از یکی از دانشگاههای معتبر دنیا
- ❖ ارائه C.V استاد راهنمای خارج از کشور
- ❖ مشخصات دانشگاه مقصد (صفحه خانگی دانشگاه)
- ❖ تصویر صفحه متدولوژی پروپوزال که دارای امضاء استاد راهنمای داخل باشد
- ❖ اعلام میانگین نمرات و نمره امتحان جامع
- ❖ اعلام کارمند یا هیات علمی بودن متقاضی از طریق دانشکده
- ❖ تأییدیه زبان دانشگاه یا دانشکده محل تحصیل در خارج از کشور توسط استاد راهنما
- ❖ موافقت با گذراندن دوره شش ماهه توسط گروه آموزشی
- ❖ موافقت نهائی توسط رئیس دانشکده (پوست ۳)

پذیرش می بایست دارای مشخصات ذیل باشد:

- دارای سربرگ رسمی و امضاء استاد راهنما
- ذکر تاریخ شروع و پایان و مدت دوره (حداکثر مدت زمان برای دوره مذکور ۶ ماه می باشد) تاریخ بایستی تا زمان اعزام دانشجو معتبر بوده و تاریخ شروع دوره گذشته نباشد
- ذکر مشخصات فردی دانشجو، عنوان کار تحقیقاتی وابسته به پایان نامه
- عدم درخواست هر گونه مبلغ اضافی تحت عنوان شهریه و بنچ فی

**اعزام دانشجویان دوره دکترای تخصصی (Ph.D) شاغل به تحصیل در دانشگاه علوم پزشکی و
موسسات تابعه وزارت متبوع جهت طی دوره ۶ ماهه تکمیلی خارج از کشور**

هدف:

به منظور تقویت دوره دکتری تخصصی (Ph.D) داخل کشور و گسترش روابط علمی با سایر کشورها و استفاده از دستاوردهای علمی کشورهای دیگر، دانشجویان دوره دکتری تخصصی (Ph.D) داخل می توانند با توجه به ضوابط مندرج در آیین نامه حداکثر به مدت ۶ ماه به مراکز علمی و تحقیقاتی معتبر خارج از کشور اعزام شوند.

شرایط متقاضیان:

- ✎ گذراندن امتحان جامع
- ✎ آشنایی کافی به زبان دانشگاه یا دانشکده محل تحصیل در خارج از کشور
- ✎ داشتن پذیرش از یکی از دانشگاههای معتبر دنیا
- ✎ تکمیل فرم شماره یک (پیوست ۱)
- ✎ تکمیل فرم شماره دو (پیوست ۲)
- ✎ احراز صلاحیت های عمومی

وضعیت تحصیلی:

- الف - زمان استفاده از دوره تکمیلی ۶ ماهه خارج از کشور پس از قبولی در امتحان جامع و حداکثر ۶ ماه قبل از اتمام مهلت قانونی جهت ادامه تحصیل بر اساس آئین نامه آموزشی دوره دکترای تخصصی می باشد.
- ب- دوره تکمیلی ۶ ماهه خارج از کشور جزء سنوات تحصیلی دانشجو محسوب می گردد.

تکمیل فرم شماره ۱ توسط دانشجو، مسئول تحصیلات تکمیلی و دانشکده پس از موفقیت دانشجو در امتحان جامع

مشخصات و اطلاعات مربوط به دانشجو:

الف) مشخصات فردی دانشجو:

- | | | |
|-------------------|-------------------|-------------------|
| نام خانوادگی: | نام پدر: | نام: |
| شماره شناسنامه: | تاریخ و محل تولد: | نام پدر: |
| وضعیت نظام وظیفه: | وضعیت استخدامی: | وضعیت و محل تولد: |
| نام ببرید: | رسمی قطعی | رسمی آزمایشی |
| تعداد فرزندان: | متاهل | متاهل |
| | بیمائی | بیمائی |
| | سایر موارد | سایر موارد |
| | نشانی و تلفن: | نشانی و تلفن: |

۱۱- نشانی پست الکترونیکی:

ب) وضعیت تحصیلی دانشجو:

- ۱۲- بورسیه دانشگاه های تحت پوشش وزارت بهداشت هشتم بلی
در صورت پاسخ مثبت نام محل تعهد را ذکر نمائید:
خیر
- ۱۳- بورسیه سایر دستگاه های اجرایی هشتم.
در صورت پاسخ مثبت نام محل تعهد را ذکر نمائید:
بلی خیر
- ۱۴- دانشگاه محل تحصیل:
۱۵- دانشگاه/دانشگاه محل خدمت:
- ۱۶- رشته تحصیلی:
۱۷- گرایش تحصیلی:
- ۱۸- تاریخ شروع تحصیل:
۱۹- تاریخ برگزاری امتحان جامع:
- ۲۰- تاریخ مدت مجاز تحصیل:
۲۱- تاریخ تعدید سنوات تحصیلی:
- ۲۲- نمره امتحان MCHE آزمون ورودی دوره:
۲۳- نظریه مسئول تحصیلات تکمیلی دانشکده در خصوص کسب حد نصاب نمره برای استفاده از دوره تکمیلی عمده

نام و نام خانوادگی:

امضاء و تاریخ:

تکمیل فرم شماره ۲ توسط دانشجو و تأیید توسط استاد راهنما، مسئول تحصیلات تکمیلی و مهر و امضای
معاونت آموزشی دانشگاه

ج- مشخصات پذیرش تحصیلی در دوره های تکمیلی ۶ ماهه:

۲۴- نام دانشگاه یا مرکز تحقیقاتی پذیرنده:

۲۵- دپارتمان آموزشی دانشگاه پذیرنده:

۲۶- کشور: ۲۷- طول مدت انجام تحقیق:

۲۸- تاریخ شروع دوره:

۲۹- عنوان پایان نامه یا پروژه تحقیقاتی:

۳۰- میزان پیشرفت رساله (به درصد بیان شود):

۳۱- تکنیک هایی که در دانشگاه پذیرنده به دانشجو آموزش داده می شود.

۳۲- نام، سمت و آدرس پست الکترونیکی استاد راهنمای خارجی دانشگاه پذیرنده:

۳۳- آیا همگنی پذیرش ارائه شده با موضوع پایان نامه مورد تأیید است؟

۳۴- آیا امتحان آموزش تکنیک های مطرح شده در بند ۳۱ در کشور وجود ندارد؟

صحت مندرجات فوق مورد تأیید اینجانب،

استاد راهنمای پایان نامه

می باشد

تاریخ و امضا:

مسئول تحصیلات تکمیلی دانشکده:

تاریخ و امضا:

د- معاونت آموزشی دانشگاه:

۳۵- پذیرش / دعوت نامه از دانشگاه یا موسسه فوق مربوط به دانشجو مورد تأیید است.

۳۶- دانشجو شرایط لازم را بر اساس آیین نامه مربوط به استفاده از دوره های تکمیلی ۶ ماهه دارد.
مهر و امضا معاونت آموزشی دانشگاه:

پیوست ۳

بسمه تعالی

معاون محترم تحقیقات و فناوری دانشگاه

موضوع: معرفی جهت استفاده از دوره تکمیلی شش ماهه

با سلام و احترام:

بدینوسیله خانم/ آقای دانشجوی رشته مقطع Ph.D ورودی و کارمند/ بورسیه دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی را جهت گذراندن دوره تکمیلی Ph.D در دانشگاه کشور به مدت بشرح ذیل معرفی می نماید. خواهشمند است دستور فرمایید اقدامات لازم در این مورد به عمل آورند و از نتیجه امر این دانشکده را مطلع نمایند. در ضمن مدارک لازم را به پیوست نامه ایفاد می دارد.

- تاریخ و نمره امتحان جامع
- میانگین نمرات اخذ شده در طول تحصیل
- تاریخ و عنوان پایاننامه مصوب
- تکنیک های مورد نظر که در دانشگاه پذیرنده آموزش خواهند دید
- تاریخ احتمالی فراغت از تحصیل
- در صورت کارمند بودن مدت استفاده از مرخصی بدون حقوق و مانده مرخصی
- در صورت موافقت با اعزام دانشجو به کشور کانادا و آمریکا دلایل انتخاب کشور مربوطه توسط دانشجو و استاد راهنما ذکر و به تائید رئیس دانشکده ارسال شود.

..... دکتر

..... رئیس دانشکده

بازگشت و مدارک لازم جهت شروع به تحصیل مجدد

۱- اصل گذرنامه

گواهی پایان دوره با تأیید نمایندگی علمی جمهوری اسلامی ایران یا سفارت جمهوری اسلامی ایران در کشور
مربوطه

۲- گواهی بلیط

۳- نامه گروه مبنی بر شروع به تحصیل مجدد در بخش مربوطه

۴- نامه رئیس دانشکده به معاونت پژوهشی دانشگاه با ذکر تاریخ شروع به تحصیل مجدد و تأیید عنوان
پایاننامه با دوره آموزشی خارج از کشور