

بسمه تعالی

معاونت آموزشی
دفتر گسترش



دانشگاه جامع
علمی-کاربردی

مجموعه اطلاعات
ویژه متقاضیان جدید اجرای
دوره های آموزشی علمی - کاربردی

فرایند اجرایی بررسی درخواست متقاضیان جدید اجرای دوره‌های علمی - کاربردی



- ۱- «فرم درخواست اجرای دوره‌های آموزشی علمی- کاربردی و ملحقات آن» ویژه متقاضیان اجرای دوره‌های علمی - کاربردی است که برای اولین بار متقاضی شده‌اند. این دسته از مراکز چون **کد مرکز آموزشی** را اخذ نموده‌اند به سیستم جامع گسترش دسترسی ندارند. لذا در اولین پذیرش، فرایند بررسی و موافقت با اجرای دوره‌های درخواست شده آنان بصورت دستی انجام می‌گیرد و در پذیرش‌های بعد با تعریف کد، مرکز مجری فعال شناخته خواهد شد.
- ۲- فرم‌های مذکور جهت طرح در کمیته‌های تصمیم‌گیر در دانشگاه تدوین شده است و پس از موافقت اولیه و شروع اجرای دوره، در پذیرش‌های آتی در قالب سیستم جامع گسترش اقدامات لازم به عمل خواهد آمد.
- ۳- پس از بررسی و موافقت با اجرای دوره‌ها در مبادی ذیربط، کلیه اطلاعات ارائه شده از سوی متقاضی در قالب فرم‌ها در خصوص: تعریف شاغل، شرایط اختصاصی، امکانات رفاهی، مواد آزمون تخصصی و منابع آزمون تخصصی (کارشناس ناپیوسته) مطابق برنامه درسی مصوب عیناً در دفترچه پذیرش درج خواهد شد و اطلاعات مذکور، تعهدات مرکز آموزش نسبت به دانشجویان تلقی می‌گردد و پذیرفته‌شدگان جهت بهره‌مندی از آنها محق خواهند بود.
- ۴- عناوین ستاره‌دار توسط دفتر گسترش دانشگاه تکمیل می‌گردد.

تعاریف

- ۱- **ارگان:** بالاترین جایگاه اجرایی دولت است که بموجب قانون ایجاد گردیده و بخشی از وظایف دولت را بصورت مشخص برعهده دارد. ارگان در قالب وزارتخانه و سازمان، زیر نظر یکی از سه قوای (مجریه - مقننه - قضائیه) قابل تعریف می‌باشد.
- ۲- **دستگاه متقاضی:** به تشکیلات زیر مجموعه ارگان اطلاق می‌گردد که با توجه به اهداف و مأموریت‌های وزارتخانه، سازمان و ... بمنظور مرتفع نمودن نیازهای آموزشی شاغلین بخش متبوع سیاستگذاری و برنامه‌ریزی نموده و نیازهای شغلی شاغلین ارگان متبوع را از طریق مراکز آموزشی تحت پوشش خود رفع می‌نماید.
- ۳- **مرکز آموزش علمی - کاربردی:** به واحد آموزشی واجد شرایطی اطلاق می‌گردد که با مجوز فعالیت از ارگان متبوع و با موافقت اجرای دوره بصورت یکبار پذیرش از دانشگاه جامع علمی - کاربردی، دوره‌های مورد نیاز ارگان و دستگاه اجرایی متبوع را اجرا می‌نماید.
- ۴- **بالاترین مقام آموزشی ارگان:** به شخصی اطلاق می‌گردد که از نظر جایگاه حقوقی تولیت و سیاستگذاری نیازهای آموزشی ارگان متبوع را بر عهده داشته و در مراجع حقوقی و تصمیم‌گیر پاسخگو، مدافع و توجیه‌گر باشد.
- ۵- **رئیس / مسئول مرکز آموزش علمی - کاربردی:** به شخصی اطلاق می‌گردد که توسط بالاترین مقام آموزشی دستگاه متقاضی مسئولیت اداره واحد آموزشی در راستای اجرای دوره‌های آموزشی مورد نیاز را برعهده داشته باشد.
- ۶- **فضای کالبدی:** مجموع فضای آموزشی که بطور مستقل برای اجرای دوره‌های علمی - کاربردی پیش‌بینی شده است.
- ۷- **دوره‌های علمی - کاربردی:** دوره‌های آموزشی است که با اهداف خاص، ارتقاء دانش افراد و ایجاد مهارت‌های لازم و به فعلیت رساندن استعدادها و نهفته در افراد تعلیم داده می‌شود و دانش‌آموختگان را برای احراز مشاغل و حرف آماده می‌نماید.
- ۸- **سهمیه شاغل:** به میزانی از ظرفیت پذیرش دوره‌ای اطلاق می‌گردد که متقاضیان آن شاغلین ارگان بوده و دارای تجربه، مستندات و سوابق فعالیت لازم در راستای اهداف و ارتقای مهارت شغلی و دانش فنی ارگان متبوع می‌باشند.

۹- سهمیه غیرشاغل (آزاد): به میزانی از ظرفیت پذیرش دوره‌ای اطلاق می‌گردد که متقاضیان آن شاغل نبوده یا در شغلی غیر از رشته مورد نظر اشتغال به کار داشته یا در سایر سازمانها و ارگانها به کار و فعالیت اشتغال دارد که نسبت به ارگان (محل اجرای دوره)، غیرشاغل (داوطلب آزاد) تلقی می‌گردد.

دستور العمل اجرایی

- ۱- تعاریف فوق مورد توجه قرار گیرد.
- ۲- فرم‌های درخواست اجرای دوره‌های علمی - کاربردی تکمیل شود. (فرم شماره ۳)
- ۳- فرم کلیات نیازسنجی، طرح جامع آموزشی و دلایل توجیهی تکمیل شود. (فرم شماره ۴)
- ۴- به ازاء هر دوره درخواستی سه نفر مدرس مرتبط در قالب فرم مشخصات مدرس علمی - کاربردی تکمیل و پیوست گردد. (فرم شماره ۵) یکی از مدرسان الزاماً باید تمام‌وقت بوده و مستندات مربوط پیوست شود.
- ۵- دوره‌های درخواستی؛ مصوب شورای برنامه‌ریزی آموزشی و درسی علمی - کاربردی باشد. لیست دوره‌های مصوب در سایت دانشگاه موجود است. (www.uast.ac.ir) گرایش عنوان دوره‌ها رعایت و همزمان با دوره‌ها قید گردد.
- ۶- دفتر حقوقی سازمان متبوع متقاضی، جایگاه حقوقی (دولتی، عمومی و خصوصی) متقاضی اجرای دوره را کتباً اعلام و پیوست گردد.
- ۷- کلیه مستندات بندهای فوق را مسوول مرکز آموزشی متقاضی و بالاترین مقام آموزشی ارگان ذیربط تایید و ممه‌ور به مهر نموده و تحویل دفتر گسترش دانشگاه نمایند.
- ۸- حداقل مدرک آموزشی مسوول مرکز آموزش باید کارشناسی ارشد و باسابقه فعالیت آموزشی باشد.
- ۹- حداقل فضای کالبدی جهت آموزشهای علمی - کاربردی برای مراکز مجری تولیدی - صنعتی ۳۰۰ مترمربع و برای مراکز غیرتولیدی - صنعتی اعم از دولتی، عمومی و خصوصی ۱۲۰۰ مترمربع می‌باشد.
- ۱۰- فضای کالبدی شامل کل زیربنای ساختمان احداث شده در عرصه (زمین) می‌باشد. ارائه گواهی پایان کار برای کلیه ساختمانها و گواهی استحکام بنا برای ساختمانهای با عمر بیش از ۱۰ سال الزامیست.
- ۱۱- تصاویر اساسنامه و پروانه بهره‌برداری شرکتهای تولیدی - صنعتی پیوست گردد.
- ۱۲- تصویر اساسنامه متقاضیان بخش عمومی پیوست گردد.
- ۱۳- متقاضیانی که موفق به اخذ مجوز اجرای دوره‌های آموزشی می‌گردند موظف خواهند بود ظرف مدت ۶ ماه از آغاز اجرای دوره‌ها در چارچوب «دستورالعمل نحوه انتصاب روسای مراکز آموزش علمی - کاربردی تحت نظارت دانشگاه» مصوب شورای مرکزی نسبت به پیشنهاد و اخذ تأیید رئیس مرکز آموزشی از دانشگاه اقدام نمایند.

**** اینجانب آقای / خانم بعنوان نماینده متقاضی مسوول پیگیری درخواست اجرای دوره‌های مورد نیاز اذعان می‌نمایم در قالب مفاد مقدمه، تعاریف و دستورالعمل اجرایی؛ فرمهای درخواست تکمیل گردیده است.**

نام نام خانوادگی:

امضاء:

تاریخ:

فرم شماره ۱-۳

محل الصاق عکس
مسئول مرکز
آموزشی

دانشگاه جامع علمی - کاربردی



معاونت آموزشی
مدیریت گسترش

فرم درخواست اجرای دوره های آموزشی علمی - کاربردی
"ویژه متقاضیان جدید"

مشخصات متقاضی :

کد مرکز

*

نام ارگان:

نام دستگاه متقاضی:

آدرس دستگاه متقاضی:

عنوان مرکز آموزشی (پیشنهادی):

آدرس محل اجرای دوره: استان:

پلاک:

کوچه:

خیابان:

شهر:

پست الکترونیکی:

فاکس:

تلفن:

نام و نام خانوادگی بالاترین مقام مسئول آموزشی دستگاه متقاضی:

همراه:

تلفن:

سمت:

نام و نام خانوادگی مسئول مرکز آموزش علمی - کاربردی:

آخرین مدرک تحصیلی:

آدرس محل سکونت مسئول مرکز آموزش علمی - کاربردی:

پلاک:

کوچه:

خیابان:

شهر:

استان:

همراه:

تلفن:

ماهیت حقوقی متقاضی:

خصوصی

عمومی

دولتی

مترمربع

فضای کالبدی:

۱- درخواست دوره های ترمی

ردیف	کد دوره *	عنوان دوره	مقطع	ظرفیت (تعداد)		جنسیت (پذیرش)	
				شاغل	آزاد	زن	مرد
۱						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۲						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۳						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۴						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

۲- درخواست دوره های پودمانی

ردیف	کد دوره *	عنوان دوره	مقطع	ظرفیت (تعداد)		جنسیت (پذیرش)	
				شاغل	آزاد	زن	مرد
۱						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۲						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۳						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۴						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

۱- تعریف شاغل مورد نظر مرکز و مورد تأیید ارگان / دستگاه متقاضی جهت پذیرش در سهمیه شاغل:

۲- شرایط اختصاصی پذیرش دانشجو (تخفیف شهریه دانشجویان ممتاز، حداکثر سن، مصاحبه، بومی بودن، تعهد، شرایط جسمانی و ...)

۳- امکانات رفاهی:

خوابگاه: سلف سرویس وسیله ایاب و ذهاب سایر (قید گردد):

نام و نام خانوادگی
مهر و امضاء بالاترین مقام آموزشی ارگان
تاریخ:

نام و نام خانوادگی
امضاء مسئول مرکز آموزش
تاریخ:

توضیحات:

- ۱- به ازاء هر دوره درخواستی سه نفر مدرس مرتبط با دوره با حداقل مدرک تحصیلی فوق لیسانس براساس آئین نامه صدور مجوز دوره های علمی کاربردی در قالب فرمهای پیوست تکمیل و ارائه گردد. الزاماً یکی از این افراد باید بصورت تمام وقت باشد مستندات لازم در این خصوص پیوست شود.
- ۲- محل های ستاره دار توسط دفتر گسترش تکمیل می شود.
- ۳- یک قطعه عکس ۴ × ۳ مسئول مرکز آموزشی در محل مربوط الصاق گردد.

فرم کلیات نیازسنجی، طرح جامع آموزشی و دلایل توجیهی اجرای دوره‌های علمی - کاربردی مورد تقاضا

۱- ضرورت آموزش در ارگان یا دستگاه متقاضی چیست؟

۲- اجمالاً تاریخچه آموزش در آن سازمان را بیان نمائید.

۳- الزامات قانونی و چشم‌انداز آموزش در ارگان یا دستگاه متقاضی (درون و بیرون سازمان) چیست؟

۴- جامعه هدف و ابعاد طرح (توزیع جغرافیایی، رشته و مقاطع تحصیلی مورد نظر، تعداد متقاضی، مدت زمان مورد نظر

جهت اجرای طرح) کدام است؟

۵- در صورت آموزش دانشجویان غیرشاغل بخش، تمهیدات فراهم شده جهت جذب و اشتغال دانش‌آموختگان مذکور

چیست؟

*** لطفاً پاسخ ۵ بند فوق‌الذکر را پیوست نمائید.**

فرم مشخصات مدرس علمی - کاربردی مرتبط با دوره های درخواستی

محل الصاق
عکس

۱- مشخصات فردی :

نام و نام خانوادگی:

نام پدر:

محل صدور:

شماره شناسنامه:

تاریخ تولد:

آدرس و شماره تلفن منزل:

آدرس و شماره تلفن محل کار:

آدرس پست الکترونیکی:

شماره مجوز و تاریخ :

بلی خیر

دارای مجوز تدریس از دانشگاه جامع علمی _ کاربردی می باشید؟

کد شناسایی مدرس علمی-کاربردی

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

نحوه همکاری با مرکز:

تمام وقت

پاره وقت

حق التدریس

۲- عضویت هیات علمی در :

مرتبۀ علمی	وضعیت استخدامی			نام دانشگاه / موسسه	
	پیمانی	قراردادی	رسمی		
سایر	استاد	دانشیار	استادیار	مربی	دانشگاههای دولتی
					دانشگاه جامع علمی - کاربردی
					دانشگاه آزاد
					سایر

۳- سوابق تحصیلی:

آخرین مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	گرایش	تاریخ اخذ مدرک	دانشگاه محل اخذ مدرک	کشور محل اخذ مدرک
دیپلم					
فوق دیپلم					
لیسانس					
فوق لیسانس					
دکتری					

۴- سوابق آموزشی/ تدریس مرتبط با دوره درخواستی: (حداکثر تا ۴ مورد)

ردیف	دروس تدریس شده	مقطع تحصیلی	سال تحصیلی	محل تدریس
۱				
۲				
۳				
۴				

۵- سوابق فعالیت تخصصی و مدیریتی مرتبط با دوره درخواستی: (حداکثر تا ۳ مورد)

ردیف	سمت	نوع فعالیت	زمان شروع	زمان خاتمه	محل کار
۱					
۲					
۳					

بدینوسیله اینجانب آمادگی خود را جهت تدریس دروس در رشته / رشته های در مقطع در موسسه / مرکز آموزش علمی _ کاربردی اعلام می دارد.

* تصویر احکام استخدامی و سوابق فعالیت تخصصی و مدیریتی، پیوست فرم گردد.

نام و نام خانوادگی مدرس :

نام و نام خانوادگی رئیس مرکز :

کد مرکز *

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

تاریخ و امضاء:

تاریخ و امضاء: