

فرم ۳- نیازسنجی عضو هیأت علمی آموزشی دانشگاه علوم پزشکی شیراز (بالینی)

نام دانشکده: گروه آموزشی / بخش: سال تحصیلی:

۴- فعالیت های درمانی گروه:

تعداد بخشهایی که توسط گروه / بخش راند صرفا درمانی می گردد	تعداد راند صرفا درمانی انجام شده سالیانه اساتید گروه / بخش:	تعداد اتاق عمل صرفا درمانی انجام شده سالیانه اساتید گروه / بخش:	تعداد پروسیجر صرفا درمانی انجام شده سالیانه اساتید گروه / بخش:

۵- عملکرد اجرایی سالیانه:

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت اعضای هیئت علمی گروه در سال	میزان ساعت فعالیت در سال

۶- آیا این گروه در ۵ سال آینده برنامه راه اندازی رشته مقطع جدید را دارند؟

☐ بلی: رشته مقطع تعداد پذیرش دانشجو:

☐ خیر

۷- آیا گروه در دو سال آینده برنامه ای برای راه اندازی برنامه جدید آموزشی / پژوهشی ، درمانی، اجرایی (نظیر دوره مجازی) ، ارائه خدمات فنی، مشاوره ای، به نهادها و سازمانهای مختلف) دارد:

☐ بلی نام برنامه - توضیح مختصر

☐ خیر

۸- درخواست گروه جهت جذب

ردیف	نام رشته یا حیطه تخصصی	تعداد مورد نیاز	تعداد موجود	دلایل نیاز به تخصص یا حیطه تخصصی

فرم ۳- نیازسنجی عضو هیأت علمی آموزشی دانشگاه علوم پزشکی شیراز (بالینی)

نام دانشکده: گروه آموزشی / بخش: سال تحصیلی:

۹- اعضای هیأت علمی پژوهشی هم رشته گروه که در مراکز تحقیقاتی دانشگاه جذب شده اند. (این جدول توسط معاونت پژوهشی دانشگاه تکمیل و تایید می گردد)

ردیف	نام و نام خانوادگی	رشته	رتبه	مرکز تحقیقات	نوع استخدام			
					رسمی قطعی	رسمی آزمایشی	پیمانی	تعهدات

۱۰- وجود برنامه راهبردی در گروه

☐ بلی ☐ خیر

۱۱- وجود برنامه عملیاتی در گروه

☐ بلی ☐ خیر

۱۲- آیا جذب هیأت علمی در راستای برنامه راهبردی و عملیاتی می باشد.

☐ بلی ☐ خیر

۱۲- نظرات گروه در مورد جذب هیئت علمی و اولویت بندی در هر یک از رشته های وابسته به گروه

۱۳- نظر مدیریت دانشکده در مورد اولویت بندی جذب هیئت علمی در گروه آموزشی دانشکده

امضا مدیر گروه

امضا رییس دانشکده

۱۴- نظر معاونت پژوهشی دانشگاه در مورد فعالیت پژوهشی گروه / بخش