|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی**  **دفتر آموزش‌های آزاد** | | | | | | | |
| **کاربرگ 1: درخواست برگزاری دوره آموزش آزاد** | | | | | | | |
| **درخواست کننده (دانشکده / عضو هیات علمی)** | 1. اینجانب **..................................................** رییس / عضو هیات علمی دانشکده **..................................................** در نظر دارد دوره آموزشی تخصصی تحت عنوان .**........................................................................................................................................................................................** در دانشکده .................................................. برگزار نمایم.  خواهشمند است دستور فرمایید نسبت به بررسی و اعلام نظر در مورد دوره پیشنهادی، اقدام لازم صورت پذیرد. | | | | | | |
| 2. مشخصات مدرسان و درصد مشارکت علمی | | | | | | |
|  | نام و نام‌خانوادگی | رشته تخصصی | رتبه علمی | | درصد مشارکت |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
| 3. محتواي این 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 درآمد (پیش‌بینی شده) .................................................. ریال و هزینه‌های برگزاری دوره .................................................. ریال می‌باشد.  - کلیه عملیات مالی و درآمد حاصل از برگزاری دوره‌هاي آموزش آزاد، بایستی از طریق حساب‌های رسمی دانشگاه انجام شود. پرداخت‌ها، پس از برگزاری دوره و انجام تعهدات با احتساب کسورات قانونی، توسط معاونت اداری و مالی دانشگاه انجام می‌شود. | | | | | | |
| درخواست کننده: .................................................. | | | | تاریخ: ...................................  امضا | | |
|  | | | | | | | |
| **دانشکده** | با توجه به بررسی کاربرگ‌های مربوط به برگزاری دوره (معرفی دوره، محتوای درس، رزومه مدرسان، هزینه و درآمد و ملاحظات دیگر) و تایید شورای آموزشی دانشکده، در صورت جلسه شماره ................................... مورخ ................................. با برگزاری دوره مذکور موافقت می‌گردد. | | | | | | |
| رییس دانشکده: .................................................. | | | | تاریخ: ...................................  امضا | | |
|  | | | | | | | |
| **دفتر آموزش‌های آزاد** | با احترام به استحضار می‌رساند**،** با برگزاری دوره فوق با رعایت شرایط مندرج آیین نامه اجرائی آموزش‌های عالی آزاد دانشگاه دامغان موافقت می‌شود **□** / نمی‌شود **□**.  رییس محترم دانشکده**،** دستور فرمایید پس از برگزاری دوره مذکور، جهت صدور گواهی شرکت در دوره، کاربرگ‌های مشخصات دوره، لیست دانش‌پذیران، نمرات آزمون و فرم نظرسنجی**،** حداکثر یک هفته پس از برگزاری دوره برای این دفتر ارسال گردد. | | | | | | |
| مدیر دفتر آموزش‌های آزاد: .................................................. | | | | تاریخ: ...................................  امضا | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی**  **دفتر آموزش‌های آزاد** | | | | | | | | | | |
| **کاربرگ 2: مشخصات دوره آموزش آزاد** | | | | | | | | | | |
| 1. عنوان دوره: ................................................................................................................................................................ | | | | | | | | | | |
| 2. واحد برگزار کننده: ............................................................ | | | | | | 3. محل برگزاری دوره: .................................................. | | | | |
| 4. مدت دوره (ساعت) | | | عملی: .................... | | | نظری: .................... | | | کل: .................... | |
| 5. تاریخ شروع دوره: ماه ............... سال ............... | | | | | | 6. تاریخ پایان دوره: ماه ............... سال ............... | | | | |
| 7. نوع دوره: | | | آموزشی □ کارگاه آموزشی □ | | | 8. ظرفیت (تعداد دانش‌پذیر): ............... | | | | |
| 9. نحوه آموزش: | | | حضوری □ مجازی □ حضوری / مجازی □ | | | | | | | |
| 10. برنامه زمانی برگزاری: | | | در هفته ............... جلسه | | | هر جلسه ............... ساعت | | |  | |
| 11. هدف از برگزاری دوره: | | | | | | 12. شرایط ورود به دوره:  1. ..................................................  2. ..................................................  3. .................................................. | | | | |
| 13. منابع تدریس:  1. ...................................................... 2. ......................................................  3. ...................................................... 4. ...................................................... | | | | | | 14. محتوای دوره به تفکیک جلسات:  1. ................................................... 2. ....................................................  3. ................................................... 4. .................................................... | | | | |
| 15. در صورت برگزاری این دوره در گذشته، تعداد و تاریخ برگزاری: | | | | | | | | | | |
| 16. تجهیزات مورد نیاز برای برگزاری دوره (مجری): | | | | | | | | | | |
|  | ردیف | تجهیزات | | | تعداد | | ملاحظات | | |  |
|  | 1 |  | | |  | |  | | |  |
|  | 2 |  | | |  | |  | | |  |
|  | | |  |  | | | |  | | |
| 17. شهریه پیشنهادی (ریال): | | | نظری | به ازای هر ساعت ............................................. | | | | مبلغ کل ................................................. | | |
| عملی | به ازای هر ساعت ............................................. | | | |
| 18. نحوه ارزشیابی دانش‌پذیر: | | | کتبی □ عملی □ کتبی و عملی □ مجازی □ | | | | | | | |
| واحد / درخواست کننده: .................................................. | | | | | | تاریخ: ...................................  امضا | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی**  **دفتر آموزش‌های آزاد** | | | | | | | | | | |
| **کاربرگ 3: مشخصات مدرس دوره آموزش آزاد** | | | | | | | | | | |
| **1. مشخصات عمومی** | | | | | | | | | | |
| نام مدرس: ....................................................... | | | | تاريخ تولد: .................................................. | | | آخرين مدرك تحصيلي: ...................................................... | | | |
| رشته تحصيلي:................................................. | | | | گرايش:....................................................... | | | تاريخ دریافت آخرین مدرك تحصيلي:............................. | | | |
| محل اخذ آخرین مدرك تحصيلي: ................................................................. | | | | | | | محل اشتغال:......................................................................... | | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
| **2. سوابق تدریس در دوره‌های آموزش آزاد** | | | | | | | | | | |
|  | ردیف | نام دوره | | محل برگزاری | | تاریخ برگزاری | | | ملاحظات |  |
| 1 |  | |  | |  | | |  |
| 2 |  | |  | |  | | |  |
| 3 |  | |  | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **3. اطلاعات تماس:** | | | | | | | | | | |
| نام واحد یا درخواست کننده: .................................................. استان: ........................................ شهر: ........................................  شماره تماس ثابت: ........................................ شماره همراه: ..................................................  آدرس پست الکترونیکی: ..................................................  نشاني محل کار: ..................................................  نشانی منزل: ..................................................  شماره حساب: ............................................................ شماره شبا: ....................................................................................................................................... | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **4. سوابق پژوهشی و آموزشی (CV) مدرس پیوست گردد.** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| مدرس: .................................................. | | | | | تاریخ: ...................................  امضا | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی**  **دفتر آموزش‌های آزاد** | | | | | | | | |
| **کاربرگ 4: مشخصات دانش‌پذیر دوره آموزش آزاد** | | | | | | | | |
| **1. عنوان دوره:** | | | | | | | | |
| **2. مشخصات دانش‌پذیر** | | | | | | | | |
| نام و نام‌خانوادگی: ................................................ | | | تاريخ تولد: ................................................ | | | شماره ملی: ................................................ | | |
| آخرین مدرک تحصیلی: کاردانی □ کارشناسی □ کارشناسی ارشد □ دکتری □ | | | | | | | | |
| در حال حاضر دانشجو می‌باشم □ | | |  | | |  | | |
| دانشگاه محل تحصیل: ......................................... | | | رشته تحصيلي: ......................................... | | | شماره دانشجویی: ........................................................... | | |
| در حال حاضر فارغ‌التحصیل می‌باشم □ | | | رشته تحصيلي: ......................................... | | | محل اخذ آخرین مدرك تحصيلي: ............................... | | |
| شغل: ................................................. | | | نام شرکت/ سازمان/ اداره محل کار: ................................................................................................................ | | | | | |
| تلفن ثابت: ......................................... | | | تلفن همراه: ............................................... | | | پست الکترونیکی: .............................................................. | | |
| نشانی: | | | | | | | | |
| **3. آیا قبلاً در دوره‌های آموزش آزاد شرکت کرده‌اید؟** بلی □ خیر □ | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | **ردیف** | **عنوان دوره** | | **تعداد ساعت** | | | **محل برگزاری** |  | |
| 1 |  | |  | | |  |  | |
| 2 |  | |  | | |  |  | |
| 3 |  | |  | | |  |  | |
|  | | | | | | | | |
| 4. ثبت‌نام کننده متعهد می‌شود، شهریه‌ دوره را به شماره کارت 7964-1001-7088-6037 واریز نماید.  **توضیحات (خواهشمند است به موارد زیر توجه فرمایید):**  - فرم ثبت‌نام را کاملاً مطالعه نموده و پس از تکمیل، تحویل مسئول مربوط دهید.  - هزینه دوره‌ پس از ثبت نام قطعی، غیرقابل برگشت خواهد بود.  - در پایان هر دوره‌ آموزشی، گواهی شرکت در دوره مربوطه صادر می‌گردد.  - ارائه گواهینامه منوط به حضور متقاضی درکلاس‌ها و شرکت در آزمون پایان دوره (در صورت تعریف) می‌باشد.  - دانش‌پذیران طی شرکت در این دوره موظف به رعایت کلیه شئونات و مقررات مربوط به دانشگاه می‌باشند. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| دانش‌پذیر: .................................................. | | | | | تاریخ: ...................................  امضا | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی**  **دفتر آموزش‌های آزاد** | | | | | |
| **کاربرگ 5: درخواست صدور گواهی شرکت در دوره آموزش آزاد** | | | | | |
| **1. مشخصات دوره** | | | | | |
| عنوان دوره: .......................................................................................................................................... | | | | محل برگزاری دوره: .......................................... | |
| تاریخ شروع دوره: ........................................ | | تاریخ پایان دوره: .................................... | | تعداد ساعت دوره: ............................................. | |
| اسامی مدرس / مدرسان دوره:  1. ......................................................................  2. ......................................................................  3. ...................................................................... | | | | | |
|  | | | | | |
| 2. **نتیجه ارزیابی دوره** | | | | | |
| میزان رضایتمندی دانش‌پذیران از دوره آموزشی خیلی خوب □ خوب □ متوسط □ ضعیف □ | | | | | |
| علاقمندی دانشکده به برگزاری مجدد این دوره آموزشی خیلی خوب □ خوب □ متوسط □ ضعیف □ | | | | | |
| رضایت مدرسان از سطح علمی و مشارکت دانش‌پذیران خیلی خوب □ خوب □ متوسط □ ضعیف □ | | | | | |
|  |  | | | |  |
| **3. پیوست‌ ارسالی جهت صدور گواهینامه:**  - لیست حضور و غیاب دانش‌پذیران □  - فیش واریزی دانش‌پذیران □  - نتایج نهایی آزمون (در صورت دارا بودن آزمون پایانی) □ | | | | | |
|  | | | | | | |
| واحد / رییس دانشکده: .................................................. | | | تاریخ: ...................................  امضا | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | **لیست حضور در دوره آموزش آزاد** | | | | | | | |
|  | عنوان دوره: ................................................................................................................................................................ | | | | | | | |
|  | دانشکده برگزار کننده: ....................................... | | | | | مدرس دوره: .................................................. | | |
|  | تاریخ آزمون: ......................................................... | | | | | تاریخ شروع دوره: ......................................... | | |
|  | مجموع ساعت تشکیل کلاس: .......................... | | | | | تعداد جلسه تشکیل کلاس: ....................... | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **تاریخ** |  |  |  |  |  |  |  |  | **نام و نام خانوادگی** | **ردیف** |
| **ساعت** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 3 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 4 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 5 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 6 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 11 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 13 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 14 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 15 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 16 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 17 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 18 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 19 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 20 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 21 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 22 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **فرم ارزیابی شرکت‌کنندگان در دوره آموزش آزاد** | | | | |
| **عنوان دوره به فارسی:** ................................................................................................................................................. | | | | |
| **عنوان دوره به انگلیسی:** ................................................................................................................................................. | | | | |
| **دانشکده برگزار کننده**: .................................................. | | | | **مدرس دوره** : .......................................................... | | |
| **تاریخ آزمون**: ................................................................... | | | | **تاریخ شروع دوره**: .................................................. | | |
|  |  | |  |  |  |  |
| **نمره از 100** | **ساعت حضور** | | **شماره دانشجویی** | **کد ملی** | **نام و نام خانوادگی** | **ردیف** |
|  |  | |  |  |  | 1 |
|  |  | |  |  |  | 2 |
|  |  | |  |  |  | 3 |
|  |  | |  |  |  | 4 |
|  |  | |  |  |  | 5 |
|  |  | |  |  |  | 6 |
|  |  | |  |  |  | 7 |
|  |  | |  |  |  | 8 |
|  |  | |  |  |  | 9 |
|  |  | |  |  |  | 10 |
|  |  | |  |  |  | 11 |
|  |  | |  |  |  | 12 |
|  |  | |  |  |  | 13 |
|  |  | |  |  |  | 14 |
|  |  | |  |  |  | 15 |
|  |  | |  |  |  | 16 |
|  |  | |  |  |  | 17 |
|  |  | |  |  |  | 18 |
|  |  | |  |  |  | 19 |
|  |  | |  |  |  | 20 |
|  |  | |  |  |  | 21 |
|  |  | |  |  |  | 22 |