|  |
| --- |
| **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 |