**بسمه تعالي**

**آئين نامه اجرائي اعزام دانشجويان دوره دكتراي تخصصي (Ph.D) شاغل به تحصيل در دانشگاههاي علوم پزشكي و مؤسسات آموزشي تابعه وزارت متبوع جهت طي دوره ۶ ماهه تكميلي خارج از كشور**

**هدف:**

به منظور تقويت دوره دكتراي تخصصي (Ph.D) داخل كشور و گسترش روابط علمي با ساير كشورها واستفاده از دستاوردهاي علمي كشورهاي ديگر، دانشجويان دوره دكتري تخصصي (Ph.D)داخل مي توانند با توجه به ضوابط مندرج در اين آئين نامه حداكثر به مدت 6 ماه به مراكز علمي و تحقيقاتي معتبر خارج از كشور اعزام شوند.

*ماده 1: شرايط متقاضيان*

الف- گذراندن امتحان جامع

ب- آشنايي كافي به زبان دانشگاه يا دانشكده محل تحصيل در خارج از كشور

ج- داشتن پذيرش از يكي از دانشگاههاي معتبر دنيا

د- تكميل فرم شماره يك (پيوست يك) توسط استاد راهنما، گروه و دانشكده مربوطه

هـ - احراز صلاحيتهاي عمومي (حراست)

*ماده 2: وضعيت تحصيلي*

الف- زمان استفاده از دوره تكميلي 6 ماهه خارج از كشور پس از قبولي در امتحان جامع و حداكثر 6 ماه قبل از اتمام مهلت قانوني جهت ادامه تحصيل براساس آئين نامه آموزشي دوره دكتراي تخصصي (Ph.D) مي باشد و در صورت اتمام مهلت و سنوات تحصيلي دانشجو و يا فراغت از تحصيل و اخذ مدرك امكان استفاده از دوره مذكور وجود ندارد.

ب- مقرري تحصيلي دانشجويان بورسيه داخل و دانشجويان داراي تعهد عام به محض خروج از كشور قطع و برقراري مجدد مقرري پس از بازگشت دانشجو به كشور در صورت عدم اتمام تحصيل و برابر با ضوابط و آئين نامه مربوطه خواهد بود.

ج- دوره تكميلي 6 ماهه خارج از كشور جزء سنوات تحصيلي دانشجو محسوب مي گردد.

*ماده 3: هزينه هاي قابل پرداخت به دانشجو*

الف- پرداخت هزينه هاي مربوط به انجام مراحل قبل از اعزام و هزينه زندگي و حق تاهل و حق تكفل براي مدتي كه دانشجو در خارج از كشور به سر خواهد برد براساس مصوبات هيئت محترم دولت و همچنين بخشنامه هاي ابلاغي از سوي وزارت متنبوع مي باشد.

تبصره 1: حق تاهل بورسيه 60% مقرري و حق تكفل براي هر فرزند 30% مقرري (تا سقف 3 فرزند) محاسبه مي گردد.

تبصره 2- پرداخت هزينه بليط رفت و برگشت بورسيه و همراهان فقط طي يك نوبت رفت و يك نوبت برگشت قابل پرداخت خواهد بود.

تبصره 3- پرداخت هزينه ويزا خود و خانواده و هزينه معاينات پزشكي پس از صدور حكم و با ارائه گواهي از سوي سفارت مربوطه در كشور قابل پرداخت مي باشد. همچنين هزينه كشور ثالث (كشورهايي مانند كشور آمريكا كه در ايران سفارت ندارند لذا بورسيه جهت اخذ ويزا به كشور ثالثي عزيمت مي نمايد) تا سقف 500 دلار آمريكا و بليط رفت و برگشت بورسيه و خانواده قابل پرداخت   
مي باشد.

تبصره 4- هزينه هاي بيمه درماني و ساير هزينه هاي قابل پرداخت به دانشجو در طي دوره در خارج از كشور جهت بورسيه و اعضاي خانواده همرا وي براساس سقف تعيين شده 350 دلار آمريكا طي شش ماه براي هر فرد و 500 دلار آمريكا جهت كشورهاي آمريكا و كانادا جهت هر فرد قابل پرداخت خواهد بود. ضمناً در كشورهايي كه بيمه پرداخت نشود تا سقف بيمه قابل پرداخت، هزينه هاي درمان با ارائه گواهي با تائيد نمايندگي علمي قابل پرداخت است.

تبصره 5- براي اين دسته از دانشجويان هيچگونه شهريه اي به دانشگاه يا مؤسسه آموزشي محل طي دوره در خارج از كشور پرداخت نخواهد شد.

ب: دانشجوياني كه در استخدام مي باشند جهت اعزام و صدور حكم بايستي موافقت محل استخدام را نيز كسب نموده و تمام حقوق و مزاياي ايشان به حساب اعلام شده از طريق وزارت متبوع واريز گردد.

تبصره 1: در صورتيكه دانشجو در كل دوره 6 ماهه از به همراه بردن خانواده تحت تكفل خود به كشور محل طي دوره خودداري نمايد، چنانچه دانشجوي مذكور بورسيه داخل باشد مقرري ماهانه دانشجو به حساب وي در كشور قابل پرداخت خواهد بود و همچنين در صورتيكه دانشجو در استخدام وزارت متبوع و يا يكي از دانشگاههاي علوم پزشكي باشد كل حقوق و مزاياي دانشجو به حساب وي در داخل كشور جهت استفاده همسر و فرزندان واريز مي گردد و در غير اينصورت معادل حقوق مربي پايه يك دانشگاههاي علوم پزشكي تهران به حساب نامبرده واريز خواهد شد.

*ماده 4- تعهدات*

الف- ميزان و چگونگي اخذ تعهد براساس دستورالعمل مربوطه بوده و انجام مراحل اجرائي آن به عهده دانشگاه محل تحصيل و يا محل استخدام (براي افرادي كه در استخدام و يا متعهد خدمت به يكي از دانشگاهها مي باشند) خواهد بود.

ب: در صورتيكه دانشجو حداكثر تا سه ماه پس از اتمام دوره تكميلي و در صورت موافقت دانشگاه محل تصحيل حداكثر تا شش ماه (بدون پرداخت ارز) به كشور مراجعت ننمايد و خود را به دانشگاه محل تحصيل در داخل كشور معرفي ننمايد، غايب محسوب مي گردد و دانشگاه موظف   
مي باشد با توجه به دستورالعمل نحوه اخذ تعهد و اخذ خسارت از مسنكفين نسبت به اخذ خسارت از دانشجو با توجه به تعهدي كه دانشجو سپرده است اقدام نمايد و برابر مقررات با وي رفتار خواهد شد.

*ماده 5- اعتبارات*

اعتبارات لازم جهت اجراي اين دستورالعمل از طريق وزارت متبوع و بصورت هر سه ماه يك مرتبه پس از تخصيص اعتبارات رديف مربوطه از سازمان مديريت و برنامه ريزي به دانشگاههاي مجري ابلاغ خواهد گرديد.

*ماده 6- انجام مراحل اجرائي*

مراحل اجرائي اين دستورالعمل براساس فلوچارت فرم (پيوست شماره 6) در دانشگاه مجري صورت خواهد گرفت و دانشگاههاي مجري ملزم به ارائه گزارش عملكرد براساس فرم پيوست (پيوست شماره 7) بصورت هر 6 ماه يك مرتبه به معاونت آموزشي و امور دانشجويي وزارت متبوع مي باشند.

اين دستورالعمل در 6 ماده و 14 بند و 6 تبصره جهت اجرا در سال 1385 ابلاغ مي گردد.

**معاونت محترم آموزشي دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني تهران**

سلام عليكم

احتراماً با توجه به مصوبه شوراي اجرايي بورس مورخ 22/5/86 و نشست اينجانب و دبيران محترم دبيرخانه شوراي آموزش علوم پايه پزشكي، بهداشت و تخصصي، دبيرخانه شوراي آموزش دندانپزشكي و تخصصي و دبيرخانه شوراي آموزش داروسازي و تخصصي مقرر گرديد دوره تكميليPh.D (شش ماهه) در خارج از كشور هدفمند گردد، لذا نسبت به تكميل فرم هاي پيوست جهت تشكيل پرونده دانشجويان دوره Ph.D شاغل به تحصيل در دانشگاههاي داخل اقدام نموده و به اين مركز ارسال فرمائيد. ضمناً مدارك ذيل مورد نياز مي باشد.

- فرم هاي تكميل شده 1 و 2

- C.V استاد راهنماي دانشگاه محل تحصيل در خارج از كشور

- اصل نامه پذيرش، شامل زمان شروع و خاتمه دوره و تكنيك ها و مهارتهايي كه در طول دوره به دانشجو آموزش داده مي شود.

- مشخصات دانشگاه پذيرنده (بروشور و يا كپي از صفحه خانگي دانشگاه)

- تصوير صفحه متدولوژي پروپوزال كه داراي امضاء استاد راهنما باشد.

- تصوير پروپوزال كار در خارج از كشور /199

**فرم شماره 2**

**مشخصات و اطلاعات مربوط به دانشجو:**

|  |  |
| --- | --- |
| الف) مشخصات فردي دانشجو: | |
| 1- نام:  3- نام پدر:  5- تاريخ و محل تولد:  7- وضعيت استخدامي | 2- نام خانوادگي:  4- شماره شناسنامه:  6- وضعيت نظام وظيفه: ---- |
| رسمي قطعي رسمي آزمايشي پيماني ساير موارد نام ببريد:  8- وضعيت تاهل: مجرد □ متاهل ■ 9- تعداد فرزندان: --- | |
| 10- نشاني و تلفن:  کد پستی:  شماره تلفن:  11- نشاني پست الكترونيكي: | |
| ب) وضعيت تحصيلي دانشجو:  12- بورسيه دانشگاه هاي تحت پوشش وزارت بهداشت هستم. بلي خير  در صورت پاسخ مثبت نام محل تعهد را ذكر نمائيد:      13- بورسيه ساير دستگاه هاي اجرايي هستم. بلي خير  در صورت پاسخ مثبت نام محل تعهد را ذكر نمائيد:    14- دانشگاه محل تحصيل: **دانشگاه علوم پزشکی تهران** 15- دانشگاه/دستگاه محل خدمت:    16- رشته تحصيلي: **بیوتکنولوژی دارویی** 17- گرايش تحصيلي:  18- تاريخ شروع تحصيل: **1/7/92** 19- تاريخ برگزاري امتحان جامع:  20- تاريخ مدت مجاز تحصيل: 21- تاريخ تمديد سنوات تحصيلي: | |
| 22- نمره امتحان MCHE آزمون ورودي دوره: **51**  23- نظريه مسئول تحصيلات تكميلي دانشكده در خصوص كسب حد نصاب نمره براي استفاده از دوره تكميلي 6 ماه    نام و نام خانوادگي:  امضاء و تاريخ: | |
| ج) مشخصات پذيرش تحصيلي در دوره هاي تكميلي  24- نام دانشگاه يا مركز تحقيقاتي پذيرنده: **دانشگاه**  25- دپارتمان آموزشي دانشگاه پذيرنده:  26- كشور: 27- طول مدت انجام تحقيق:  28- تاريخ شروع دوره:  29- عنوان پايان نامه يا پروژه تحقيقاتي:    30- ميزان پيشرفت رساله (به درصد بيان شود):    31- تكنيك هايي كه در دانشگاه پذيرنده به دانشجو آموزش داده مي شود:    32- نام، سمت و آدرس پست الكترونيكي استاد راهنماي خارجي دانشگاه پذيرنده:    33- آيا همنگي پذيرش ارائه شده با موضوع پايان نامه مورد تاييد است؟  34- آيا امكان آموزش تكنيك هاي مطرح شده در بند 31 در كشور وجود ندارد؟    صحت مندرجات فوق مورد تاييد اينجانب: استاد راهنماي پايان نامه  مي باشد تاريخ و امضا:  مسئول تحصيلات تكميلي دانشكده: تاريخ و امضا: | |
| د- معاونت آموزشي دانشگاه:  35- پذيرش/دعوت نامه از دانشگاه يا موسسه فوق مربوط به دانشجو مورد تاييد است.    36- دانشجو شرايط لازم را براساس آيين نامه مربوط به استفاده از دوره هاي تكميلي 6 ماهه دارد.  مهر و امضا معاونت آموزشي دانشگاه: | |
| 27- نظريه دبيرخانه شوراي آموزشي علوم پايه/دندانپزشكي/داروسازي:    38- نظريه شوراي اجرايي بورس: | |

**روند اجرائي اعزام دانشجويان جهت دوره هاي كوتاه مدت 6 ماهه**

1) تكميل فرم شماره يك (پيوست شماره يك) توسط دانشجو، استاد راهنما، و دانشكده پس از موفقيت دانشجو در امتحان جامع و ارسال فرم مذكور به دانشگاه

2) بررسي درخواست متقاضي در شوراي بورس دانشگاه

3) موافقت شوراي بورس و صدور موافقت نامه بورس كوتاه مدت (فرم پيوست شماره 2)

4) استعلام حراست

5) صدور ساپورت اوليه جهت اخذ پذيرش (فرم پيوست شماره 3)

تبصره: به اين دسته از دانشجويان اصل مدارك تحصيلي مقاطع قبلي ارائه نمي گردد.

6) اخذ وثيقه ملكي به ميزان 200 ميليون ريال (فرم پيوست شماره 5)

تبصره 1: در خصوص آندسته از متقاضيان كه مشمول خدمت نظام وظيفه مي باشند سپردن مبلغ 50 ميليون ريال مازاد بر تعهد جهت ارائه به نظام وظيفه الزامي مي باشد

تبصره 2: متقاضياني كه گذرنامه ندارند پس از سپردن وثيقه از سوي دانشگاه به مركز امور دانشجوئي جهت صدور گذرنامه معرفي گردند.

8) صدور ساپورت ويزا (فرم پيوست شماره 6)

تبصره: در خصوص مشمولين نظام وظيفه صدور حكم ميبايست قبل از اخذ ويزا باشد (فقط يك نسخه از حكم به بورسيه داده ميشود تا معافيت صادر شود و پس از اخذ ويزا تمام نسخه هاي حكم جهت انجام مراحل بعدي به فرد داده ميشود).

9) اخذ ويزا

10) صدور حكم بورس و ارسال رونوشت حكم بورس به مركز امور دانشجوئي

11) اعلام به مركز امور دانشجوئي جهت اخذ خروجي به انضمام رونوشت حكم صادره

12) صدور حواله ارزي و تهيه بليط توسط دانشگاه جهت اعزام دانشگاه به خارج از كشور

13) پس از اعزام دانشجو مي بايست مدارك زير را از طريق نمايندگي هاي علمي مستقر در خارج از كشور به واحد بورس دانشگاه ارسال نمايد.

-كپي پاسپورت مهمور به مهر خروجي و ورودي به كشور محل تحصيل

- نامه شروع دوره از دانشگاه محل تحصيل در خارج از كشور

14) بازگشت، انجام مراحل تسويه حساب

**فرم شماره 7:**

|  |
| --- |
| **فلوچارت اجرايي دستورالعمل چگونگي اعزام دانشجويان دوره دكتراي تخصصي(Ph.D) شاغل به تحصيل در دانشگاههاي علوم پزشكي و موسسات آموزشي تابع وزارت متبوع جهت طي دوره 6 ماهه تكميلي خارج** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **قبولي دانشجو در امتحان جامع** |  |

�

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **تاييد گروه و اعلام به دانشكده** |  |

�

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **تاييد دانشكده و اعلام به دانشگاه**(براساس فرم شماره 1) |  |

�

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **تاييد شوراي بورس دانشگاه (پيوست شماره 2) و صدور برگ حمايت مالي** (فرم شماره 2) **جهت اخذ پذيرش توسط دانشجو و همچنين استعلام نظر حراست** |  |

�

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **تاييد پذيرش توسط استاد راهنما و دانشكده و اعلام به دانشگاه** (براساس فرم شماره 4) |  |

�

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **در صورت تاييد صلاحيت عمومي دانشجو توسط حراست و تاييد تسلط به زبان انگليسي و اخذ وثيقه از دانشجو براساس دستور العمل مربوطه**(پيوست شماره 5) |  |

�

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **صدور گذرنامه** |  |

�

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **صدور ساپورت ويزا و معرفي به وزارت امور خارجه جهت اخذ ويزا** (پيوست شماره 6) |  |

�

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **صدور خروجي** |  |

�

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **صدور حكم بورسيه** |  |

�

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **صدور حواله ارزي** |  |

�

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **عزيمت دانشجو به كشور محل طي دوره** |  |

�

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **بازگشت دانشجو پس از طي دوره و ارائه گزارش و انجام تسويه حساب** |  |

**فرم شماره 4**

(مخصوص دانشجويان متقاضي گذراندن دوره تكميلي Ph.D)

رياست محترم دانشگاه/موسسه

بدينوسيله به استحضار مي رساند پذيرش مورخ دانشگاه در خصوص خانم / آقاي دانشجوي مقطع Ph.D در رشته

ورودي سال كه امتحان جامع خود را در تاريخ با موفقيت گذرانده و موضوع پايان نامه دوره Ph.D در تاريخ

تحت عنوان:

در دانشكده دانشگاه

به تصويب رسيده است مورد تاييد مي باشد.

ضمناً عزيمت نامبرده جهت گذراندن دوره مذكور از تاريخ به مدت 6 ماه بلامانع   
مي باشد

**نام و نام خانوادگي استاد راهنما: نام و نام خانوادگي مدير گروه:**

**محل امضاء محل امضاء**

**نام و نام خانوادگي معاون پژوهشي (آموزشي) دانشكده:**

**محل مهر و امضاء:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

بدينوسيله به اطلاع مي رساند سطح زبان انگليسي دانشكده/ دانشگاه محل طي دوره در خارج از كشور دانشجو از نظر اين دانشكده جهت گذراندن دوره مذكور مورد تاييد مي باشد.

**رئيس دانشكده**

**محل امضاء**

**تاريخ**

**شماره**

**تاريخ**

**فرم شماره 1**

***فرم درخواست جهت اعزام به دوره هاي كوتاه مدت خارج از كشور***

اينجانب دانشجوي رشته ورودي متقاضي استفاده از بورس كوتاه مدت (6 ماهه) مي باشم. ضمناً تاريخ شروع دوره اينجانب از تاريخ بوده و در امتحان جامع مورخ قبول گرديده ام.

**امضا تاريخ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

اينجانب دكتر ................... استاد راهنماي آقاي /خانم با توجه به قوانين و مقررات با استفاده ايشان در دوره مذكور موافقت مي نمايم.

**امضا و تاريخ**

معاونت محترم آموزشي دانشگاه

با سلام

احتراما

نظر به اينكه نامبرده اعزام واجد شرايط اعزام مي باشد، لذا مستدعي است دستور فرمائيد مراتب در شوراي بورس دانشگاه مطرح و نتيجه به اطلاع اين دانشكده برسد.

**رئيس دانشكده**