



دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه

### فرم قرارداد طرح تمام وقت جغرافیایی / محرومیت از مطب اعضای هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه

بموجب قانون اصلاح قانون پرداخت حق محرومیت از مطب مصوب ۷۵/۱۰/۱۲ مجلس شورای اسلامی و دستورالعمل مصوبه مورخه ۱۳۹۶/۸/۱۴ هیات رئیسه دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه، این قرار داد بین دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه و آقای/خانم ..... فرزند ..... شماره شناسنامه ..... شماره ملی ..... با مشخصات و شرایط زیر منعقد می گردد.

#### مشخصات عضو هیات علمی :

آخرین مدرک تحصیلی : MSc  متخصص  PhD  فلوشیپ یا فوق تخصص   
رشته تحصیلی: پرستاری - شاغل در گروه آموزشی: ..... - رتبه دانشگاهی: .....  
دارای مسئولیت اجرایی در گروه/ دانشکده/ دانشگاه: .....

عضویت در کمیته/ شورا در دانشگاه:

فعالیت آموزشی: علوم پایه  بالینی  وضعیت استخدام: رسمی  قراردادی  پیمانی  ضریب k  ماده یک   
تاریخ استخدام: .....

دارای هیچگونه کار انتفاعی نمی باشم  دارای کار انتفاعی در دانشگاه می باشم  دارای کار انتفاعی در خارج از دانشگاه میباشم   
مدت قرار داد: از تاریخ ..... لغایت .....

#### استفاده کنندگان از حق محرومیت از مطب موظفند:

- ۱- علاوه بر تدریس موظف اعم از آموزش نظری، عملی، کارورزی به میزان ۵۴ ساعت در هفته در اختیارموسسه بوده و در صورت نیاز دانشگاه تا ۲۰٪ ساعات تدریس موظف بدون دریافت حق التدریس، مطابق برنامه گروه تدریس اضافی داشته باشند.
  - ۲- ماهیانه به میزان ۷۰٪ دو ردیف اول حکم حقوقی (حقوق مبنا+ فوق العاده مخصوص) همراه حقوق آخر ماه واریز می شود و هر شش ماه، گزارش عملکرد که شامل فعالیتهای پژوهشی، آموزشی، اجرایی و حضور می باشد در کمیته طرح تمام وقت جغرافیایی مورد بررسی قرار می گیرد و بعد از احتساب درصد حق طرح تمام وقت جغرافیایی ۶ ماهه (۶۰۰ درصد) در صورتی که امتیاز محتسبه بیش از ۴۲۰٪ باشد مابه التفاوت به شما پرداخت و در صورتی که درصد محتسبه کمتر از ۴۲۰٪ باشد مابه التفاوت از پرداخت آتی کسر خواهد شد.
  - ۳- هیچگونه خدمات پزشکی، پیراپزشکی، تخصصی و هرگونه خدمات و اشتغال انتفاعی خود را در خارج از دانشگاه اعم از بخش خصوصی، خیریه، دولتی و داروخانه و غیره نداشته باشد.
  - ۴- همکاری با کلینیک ویژه و مراکز وابسته دانشگاه و یا هر مرکزی که هیات رئیسه دانشگاه بر اساس نیاز جامعه صلاح دانسته و موافقت نماید، با صدور مجوز کتبی بلامانع می باشد.
  - ۵- در صورتیکه طرف قرار داد مایل به ادامه همکاری نباشد، مراتب را سه ماه قبل به صورت کتبی به رئیس واحد مربوطه اعلام نماید.
  - ۶- در صورتیکه عضو هیات علمی در طول مدتی که از مزایای این طرح استفاده می نماید مفاد آن را نادیده گرفته و در بخش خصوصی به نحوی از انجا دارای فعالیت انتفاعی بوده، کلیه مبالغ پرداخت شده به وی در ایام مربوط به فعالیت انتفاعی، باز پس گرفته خواهد شد.
- طرف قرار داد: اینجانب با اطلاع کامل از قوانین و آئین نامه های مربوطه خود را متعهد به اجرای کامل آن می دانم :

امضای عضو هیات علمی

تایید واحد مربوطه: ضمن تایید مشخصات عضو هیات علمی با مشارکت نامبرده در طرح تمام وقتی جغرافیایی موافقت می شود.

امضای مدیر گروه

دکتر حسین ابراهیمی پور  
رئیس دانشگاه

دکتر محمدرضا رضائی منش  
معاون آموزشی پژوهشی دانشگاه