| **نام و نام خانوادگی عضو ارزیابی شده:**  | **ضریب وزنی، شاخص و امتیاز** |
| --- | --- |
| **ردیف** | **معیار** | **ضریب وزنی** | **شاخص** | **امتیاز شاخص** | **حد‌اکثر امتیاز وزنی معیار** | **امتیاز کسب شده فرد از معیار**  | **امتیاز کسب شده فرد با احتساب ضریب وزنی** |
| **1** | **مدرک تحصیلی** | **1** | دکتری | 5 | 5 |  |  |
| کارشناسی ارشد | 3 |
| کارشناسی | 1 |
| **2** | **رشته تحصیلی** | **2** | کاملاً مرتبط | 3 | 6 |  |  |
| تا حدی مرتبط | 2 |
| غیر مرتبط | 1 |
| **3** | **محل (دانشگاه) اخذ آخرین مدرک تحصیل** | **2** | دولتی - سطح 1 | 3 | 6 |  |  |
| دولتی - سایر | 2 |
| غیر دولتی | 1 |
| **4** | **سوابق تخصصی و مهارتی مرتبط(شغلی)** | **3** | بالاتر از 10 سال | 5 | 15 |  |  |
| 5 تا 10 سال | 4 |
| حداقل 5 سال | 3 |
| **5** | **دوره‌های تخصصی و مهارتی مرتبط(گواهینامه‌های شغلی اخذ شده)** | **3** | بالای 500 ساعت | 5 | 15 |  |  |
| 100 تا 500 ساعت | 4 |
| حداقل100 ساعت | 3 |
| **6** | **کتاب‌ها و مقاله‌های منتشر شده در زمینه تخصصی مرتبط** | **2** | هر مورد کتاب  | 1 | 10 |  |  |
| هر مورد مقاله علمی- پژوهشی  | 0.5 |
| سایر مقالات(کنفرانسی، ترویجی و ...)  | 0.25 |
| **7** | **مجری طرح تحقیقاتی اجرا شده در حوزه شغلی مرتبط** | **2** | هر مورد طرح بین‌المللی  | 3 | 6 |  |  |
| هر مورد طرح ملی  | 2 |
| هر مورد طرح منطقه‌ای | 1 |
| **8** | **تدریس آموزش‌های شغلی و ضمن خدمت(Training)** | **2** | بالای 500 ساعت | 5 | 10 |  |  |
| 100 تا 500 ساعت | 4 |
| حداقل 100 ساعت | 3 |
| **9** | **تدریس دوره‌های علمی کاربردی** | **2** | بالای 8 ترم | 3 | 6 |  |  |
| 3 تا 8 ترم | 2 |
| حداقل 3 ترم | 1 |
| **10** | **تدوین و بازنگری برنامه( های) درسی**  | **2** | هر مورد برنامه درسی مقطع‌دار علمی کاربردی  | 3 | 10 |  |  |
| هر مورد برنامه درسی تک درس و تک پودمان  | 1.5 |
| هر مورد برنامه درسی سایر دانشگاه‌ها  | 1 |
| **11** | **مرتبه عضو هیات علمی** | **2** | استاد | 4 | 8 |  |  |
| دانشیار | 3 |
| استادیار | 2 |
| مربی | 1 |
| **12** | **سابقه عضویت در انجمن های تخصصی** | **1** | بالای 10 سال | 3 | 3 |  |  |
| 5 تا 10 سال | 2 |
| حداقل 5 سال | 1 |
| **جمع کل( امتیاز نهایی )** | 100 |  |  |

* راستی آزمایی و آرشیو مستندات و مدارک مربوط به هر یک از معیارهای فرم ارزیابی بر عهده واحد استانی است.

**رئیس واحد استانی .....**

**تاریخ و محل امضا:**

**نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده:**

**تاریخ و محل امضا**: