



دانشگاه تربیت مدرس

## باسمه تعالی

### فرم درخواست تغییر برنامه درسی (مخصوص تغییر مداخلت ۶ واحد)

#### برگه «الف»: تغییر دروس

دانشکده:..... گروه:..... نام رشته:..... مقطع:..... تعداد کل واحد در مقطع:.....  
 تعداد واحد دروس پیشنهادی:..... تعداد واحد دروس پایه:..... تعداد واحد دروس تخصصی:..... تعداد واحد دروس اختیاری:.....  
 تاریخ تصویب نهایی سرفصل در شورای عالی برنامه‌ریزی:..... تاریخ اخذ مجوز تأسیس رشته:..... تعداد دوره‌های اجرا شده در این دانشگاه:.....  
 تاریخ و نوع آخرین درخواست تغییر:.....

#### الف) دروس پیشنهادی برای حذف (حداکثر ۶ واحد):

ردیف	نام درس	نوع درس (پیش‌نیاز، پایه، تخصصی، اختیاری)	تعداد واحد	دلایل اختصاصی پیشنهاد و پشتوانه علمی و کاربردی آن
۱				
۲				
۳				

#### ب) دروس پیشنهادی جدید (حداکثر ۶ واحد):

ب - ۱) دروس پیشنهادی مصوب شورای عالی برنامه‌ریزی (تصویر سرفصلها و منابع درسی پیوست می‌باشند):

ردیف	نام درس	نوع درس (پیش‌نیاز، پایه، تخصصی، اختیاری)	تعداد واحد	دلایل اختصاصی پیشنهاد و پشتوانه علمی و کاربردی آن
۱				
۲				
۳				

ب- ۲) دروس پیشنهادی که مصوب شورای عالی برنامه‌ریزی نیستند (سرفصلها و منابع درسی پیوست می‌باشند):

ردیف	نام درس	نوع درس (پیش‌نیاز، پایه، تخصصی، اختیاری)	تعداد واحد	دلایل اختصاصی پیشنهاد و پشتوانه علمی و کاربردی آن
۱				
۲				
۳				

ج) دروس پیشنهادی برای ادغام:

ردیف	نام درس ۱	نوع درس	تعداد واحد	نام درس ۲	نوع درس	تعداد واحد	نام درس پیشنهادی جدید	نوع درس	تعداد واحد	دلایل اختصاصی پیشنهاد و پشتوانه علمی و کاربردی آن
۱										
۲										
۳										

د) دروسی که تنها تغییر عنوان خواهند داشت:

ردیف	نام فعلی درس	عنوان جدید پیشنهادی برای درس	نوع درس	تعداد واحد	دلایل اختصاصی پیشنهاد و پشتوانه علمی و کاربردی آن
۱					
۲					
۳					







دانشگاه تربیت مدرس

باسمه تعالی  
فره درخواست تدوین برنامه و سرفصل رشته

برگه «ب»

دانشکده: ..... گروه: ..... نام رشته: ..... مقطع: .....  
تاریخ تصویب سرفصل در شورای عالی برنامه‌ریزی: ..... تاریخ تدوین منابع درسی کنونی: .....

الف) دروس پیشنهادی به عنوان دروس پیش‌نیاز (لطفاً سرفصل دروس را ضمیمه فرم نمایید):

ردیف	نام درس	تعداد واحد	منابع
۱			
۲			
۳			
۴			

ب) دروس پیشنهادی بعنوان دروس پایه (لطفاً سرفصل دروس را ضمیمه فرم نمایید):

ردیف	نام درس	تعداد واحد	منابع
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			

ج) دروس پیشنهادی بعنوان دروس تخصصی (لطفاً سرفصل دروس را ضمیمه فرم نمایید):

ردیف	نام درس	تعداد واحد	منابع
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			

د) دروس پیشنهادی به عنوان دروس اختیاری (لطفاً سرفصل دروس را ضمیمه فرم نمایید):

ردیف	نام درس	تعداد واحد	منابع
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			

ه) دلایل توجیهی تدوین برنامه این رشته (در صورتیکه برنامه و سرفصل برای اولین بار ارائه می شود):

۱-ه)

۲-ه)

۳-ه)

۴-ه)

۵-ه)

و) سابقه این رشته در دانشگاه تربیت مدرس:

ز) سابقه این رشته در سایر دانشگاهها:

ح) لزوم تدوین برنامه و سرفصل جدید (در صورتیکه این رشته دارای برنامه و سرفصل مصوب بوده است):

۱- موارد فوق در شورای تخصصی گروه در تاریخ ..... مطرح و به تصویب رسید.

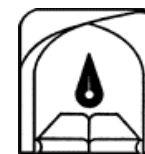
اعضاء هیأت علمی:

نام و نام خانوادگی	مرتبه علمی	تمام وقت	مدعو	امضاء	تاریخ
۱-.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....
۲-.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....
۳-.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....
۴-.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....
۵-.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....









دانشگاه تربیت مدرس

باسمه تعالی

### برگه درخواست ایجاد رشته و گرایش آموزشی

برگه «ج»

- ایجاد مقطع جدید  
 فعال سازی (راه اندازی) مجدد  
 تأسیس برای اولین بار در سطح کشور

دانشکده: ..... گروه: ..... نام رشته: ..... مقطع: .....

تاریخ تصویب برنامه و سرفصل در شورای عالی برنامه ریزی: ..... تعداد واحد: .....

الف) مشخصات اعضای هیأت علمی مربوط به رشته مورد درخواست:

ردیف	نام و نام خانوادگی	آخرین مدرک تحصیلی			عنوان مدرک تحصیلی	سال و محل اخذ آخرین مدرک	مرتبه علمی	سالهای سابقه تدریس در این رشته	نوع همکاری	
		کارشناسی ارشد	دکتری	سایر					تمام وقت	مدعو
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										
۶										
۷										

ب) امکانات آموزشی و پژوهشی موجود دانشکده یا گروه آموزشی متقاضی:

وضعیت	امکانات		× آزمایشگاه (تعداد)	×× کارگاه (تعداد)	××× سایت کامپیوتری	سایر موارد با ذکر نام (از قبیل کتابخانه و ...)
	تعداد	کلاسها				
موجود		زیرینا				
در شرف راه اندازی						
طرح های آتی						

× امکانات موجود در آزمایشگاه شامل: ..... می باشد.

×× امکانات موجود در کارگاه شامل: ..... می باشد.

××× امکانات کامپیوتری موجود شامل: ..... می باشد.

ج) اطلاعات مربوط به رشته‌های مرتبط با رشته مورد درخواست (موجود در دانشکده):

ردیف	نام رشته	سال شروع دوره	سال تحصیلی	تعداد دانشجویان فعلی	تعداد کادر هیأت علمی تمام وقت		
					استادیار	دانشیار	استاد
۱							
۲							
۳							
۴							

د) تبیین دلایل تأسیس این رشته:

- ..... (د-۱)
- ..... (د-۲)
- ..... (د-۳)
- ..... (د-۴)
- ..... (د-۵)
- ..... (د-۶)
- ..... (د-۷)

ه) سابقه این رشته در دانشگاه تربیت مدرس:

.....

.....

.....

و) سابقه این رشته در دانشگاه‌های دیگر:

.....

.....

.....

۱- موارد فوق در شورای تخصصی گروه در تاریخ ..... مطرح و به تصویب رسید.

اعضاء هیأت علمی:

نام و نام خانوادگی	مرتبه علمی	تمام وقت	مدعو	امضاء	تاریخ
.....۱	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....
.....۲	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....
.....۳	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....
.....۴	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....
.....۵	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....

× لطفاً اسامی درس‌هایی که این مدرسان تدریس خواهند کرد، مشروحاً در پشت ورقه بنویسید.

۲- کلیه مدارک اعم از سرفصل مصوب رشته، برنامه‌های موجود و پیشنهادی دروس و صورتجلسه گروه ضمیمه است.

نام و امضای مدیر گروه: ..... تاریخ: .....

۳- موارد فوق در شورای دانشکده مطرح و به تصویب رسید. (صورتجلسه ضمیمه است):

رئیس دانشکده: ..... امضاء: ..... تاریخ: .....

۴- رأی کمیسیون برنامه‌ریزی جامع آموزشی:

رئیس کمیسیون جامع: ..... امضاء: ..... تاریخ: .....

۵- رأی شورای آموزشی دانشگاه:

رئیس شورای آموزشی: ..... امضاء: ..... تاریخ: .....

۶- رأی شورای دانشگاه:

رئیس شورای دانشگاه: ..... امضاء: ..... تاریخ: .....

**توضیحات تکمیلی:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ردیف	عضو هیأت علمی	درسهایی که تاکنون تدریس کرده‌اند	تعداد واحد	درسهایی که در این رشته تدریس خواهند کرد	نوع درس	تعداد واحد
۱		.....(۱)	.....	.....(۱)	.....	.....
		.....(۲)	.....	.....(۲)	.....	.....
		.....(۳)	.....	.....(۳)	.....	.....
		.....(۴)	.....	.....(۴)	.....	.....
		.....(۵)	.....	.....(۵)	.....	.....
۲		.....(۱)	.....	.....(۱)	.....	.....
		.....(۲)	.....	.....(۲)	.....	.....
		.....(۳)	.....	.....(۳)	.....	.....
		.....(۴)	.....	.....(۴)	.....	.....
		.....(۵)	.....	.....(۵)	.....	.....
۳		.....(۱)	.....	.....(۱)	.....	.....
		.....(۲)	.....	.....(۲)	.....	.....
		.....(۳)	.....	.....(۳)	.....	.....
		.....(۴)	.....	.....(۴)	.....	.....
		.....(۵)	.....	.....(۵)	.....	.....
۴		.....(۱)	.....	.....(۱)	.....	.....
		.....(۲)	.....	.....(۲)	.....	.....
		.....(۳)	.....	.....(۳)	.....	.....
		.....(۴)	.....	.....(۴)	.....	.....
		.....(۵)	.....	.....(۵)	.....	.....
۵		.....(۱)	.....	.....(۱)	.....	.....
		.....(۲)	.....	.....(۲)	.....	.....
		.....(۳)	.....	.....(۳)	.....	.....
		.....(۴)	.....	.....(۴)	.....	.....
		.....(۵)	.....	.....(۵)	.....	.....
۶		.....(۱)	.....	.....(۱)	.....	.....
		.....(۲)	.....	.....(۲)	.....	.....
		.....(۳)	.....	.....(۳)	.....	.....
		.....(۴)	.....	.....(۴)	.....	.....
		.....(۵)	.....	.....(۵)	.....	.....



ج) امکانات آموزشی موجود دانشکده یا گروه آموزشی متقاضی در ارتباط با این رشته:

تعداد کلاسها	تعداد آزمایشگاهها	تعداد کارگاهها	تجهیزات رایانه‌ای و سمعی و بصری	سایر موارد

رشته حذفی

رشته جایگزینی

د) در صورتیکه رشته جایگزین پیشنهاد می کنید، دلایل آن را شرح داده و خلاصه‌ای از وضعیت رشته جدید ارائه دهید:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ه) دلایل توجیهی برای حذف یا جایگزینی این رشته‌ها:

۱- ه)

۲- ه)

۳- ه)

۴- ه)

۵- ه)

و) سابقه رشته پیشنهادی برای حذف در دانشگاه تربیت مدرس:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ز) سابقه این رشته در سایر دانشگاهها:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....









دانشگاه تربیت مدرس

باسمه تعالی

## فرم درخواست تعطیل موقت رشته تحصیلی

برگه «ه»

دانشکده: ..... گروه: ..... نام رشته: ..... تعداد واحد: ..... مقطع: .....  
 تعداد دانشجویان شاغل به تحصیل: ..... تاریخ اخذ مجوز راه اندازی: ..... سالهای اجرا شده در این دانشگاه: .....  
 تاریخ تصویب برنامه و سرفصل در شورای عالی برنامه ریزی: .....

الف) مشخصات اعضاء هیأت علمی که در این رشته تدریس می کنند:

ردیف	نام و نام خانوادگی	آخرین مدرک تحصیلی			عنوان مدرک تحصیلی	سال و محل اخذ آخرین مدرک	مرتبه مدرس	سالهای سابقه تدریس در این رشته	نوع همکاری مدرس	
		فوق لیسانس	دکتری	سایر					تمام وقت	مدعو
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										
۶										
۷										

ب) امکانات آموزشی موجود دانشکده یا گروه در ارتباط با این رشته:

تعداد و زیربنای کلاسها: .....

تعداد آزمایشگاهها با ذکر نام: .....

تعداد کارگاه:.....

تجهیزات رایانه‌ای و سمعی و بصری:.....

سایر موارد با ذکر نام:.....

ج) دلایل توجیهی برای تعطیلی موقت این رشته:

..... (ج-۱)

..... (ج-۲)

..... (ج-۳)

..... (ج-۴)

..... (ج-۵)

د) ذکر سابقه و گزارش در خصوص این رشته:

ه) سایر موارد:

۱- موارد فوق در شورای تخصصی گروه در تاریخ ..... مطرح و به تصویب رسید.  
 اعضاء هیأت علمی:

نام و نام خانوادگی	مرتبه علمی	تمام وقت	مدعو	امضاء	تاریخ
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....

۲- کلیه مدارک اعم از سرفصل مصوب رشته، برنامه‌های قدیمی و پیشنهادی دروس و صورتجلسه گروه ضمیمه است.

نام و امضای مدیر گروه: ..... تاریخ: .....

۳- موارد فوق در شورای دانشکده مطرح و به تصویب رسید. (صورتجلسه ضمیمه است):  
 رئیس دانشکده: ..... امضاء: ..... تاریخ: .....

۴- رأی کمیسیون برنامه‌ریزی جامع آموزشی:

رئیس کمیسیون جامع: ..... امضاء: ..... تاریخ: .....

۵- رأی شورای آموزشی دانشگاه:

رئیس شورای آموزشی: ..... امضاء: ..... تاریخ: .....

۶- رأی شورای دانشگاه:

رئیس شورای دانشگاه: ..... امضاء: ..... تاریخ: .....

**توضیحات تکمیلی:**

.....

.....

.....

.....

.....





ج) مشخصات اعضاء هیأت علمی که در رشته ادغام شده همکاری خواهند داشت

ردیف	نام و نام خانوادگی	آخرین مدرک تحصیلی			عنوان مدرک تحصیلی	سال و محل اخذ آخرین مدرک	مرتبه مدرس	سالهای سابقه تدریس در این رشته	نوع همکاری مدرس	
		فوق لیسانس	دکتری	سایر					تمام وقت	مدعو
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										
۶										
۷										

د) امکانات آموزشی موجود دانشکده یا گروه متقاضی:

رشته	امکانات	کلاسها		× آزمایشگاه (تعداد)	×× کارگاه (تعداد)	سایر موارد (با ذکر نام)
		تعداد	زیربنا			
رشته ۱						
رشته ۲						

ه) دلایل توجیهی برای ادغام این دو رشته و ایجاد یک رشته مستقل:

- ۱-ه) .....
- ۲-ه) .....
- ۳-ه) .....
- ۴-ه) .....
- ۵-ه) .....

و) در صورتیکه رشته جدید در سایر دانشگاهها ارائه می شود، سابقه ای از آن مرقوم فرمائید: .....

.....

.....

ز) سایر موارد: .....

.....

.....

۱- موارد فوق در شورای تخصصی گروه در تاریخ ..... مطرح و به تصویب رسید.  
 اعضاء هیأت علمی:

نام و نام خانوادگی	مرتبه علمی	تمام وقت	مدعو	امضاء	تاریخ
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....

۲- کلیه مدارک اعم از سرفصل مصوب رشته، برنامه‌های قدیمی و پیشنهادی دروس و صورتجلسه گروه ضمیمه است.

نام و امضای مدیر گروه: ..... تاریخ: .....

۳- موارد فوق در شورای دانشکده مطرح و به تصویب رسید. (صورتجلسه ضمیمه است):  
 رئیس دانشکده: ..... امضاء: ..... تاریخ: .....

۴- رأی کمیسیون برنامه‌ریزی جامع آموزشی:

رئیس کمیسیون جامع: ..... امضاء: ..... تاریخ: .....

۵- رأی شورای آموزشی دانشگاه:

رئیس شورای آموزشی: ..... امضاء: ..... تاریخ: .....

۶- رأی شورای دانشگاه:

رئیس شورای دانشگاه: ..... امضاء: ..... تاریخ: .....

**توضیحات تکمیلی:**

.....

.....

.....

.....

.....



