



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران
مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی



راهنمای ثبت و ارسال درخواست امتیاز دانش پژوهی دانشگاه و کشوری



داشبورد

ثبت پروپوزال طرح های نوآورانه / درخواست گرانت آموزشی

در این بخش افرادی که مایل هستند از گرانت یا فعالیت مشاوره استفاده کنند پروپوزالی تهیه نموده و آن را در سامانه ثبت می نمایند. پروپوزال های ارسال شده پس از فرآیند داوری توسط ادمین دانشگاه تایید و یا رد می شوند.

[ثبت پروپوزال نوآورانه](#)

ارزشیابی فرایندهای دانش پژوهانه / دانش پژوهی

در این بخش لازم است فعالیتی که در خواست ارزشیابی دانش پژوهی دارد فرم درخواست را تکمیل نموده و محصول خود را هم در سامانه آپلود نمایید تا در ارزیابی شرکت داده شود.

[درخواست امتیاز دانش پژوهی](#)

کاربر دانشگاهی

دانشگاه علوم پزشکی ایران

- داشبورد
- کارتابل من (۲)
- فعالیت های من (۴)
- راهنمای سامانه
- تماس با ما

احراز هویت به دانشگاه/ ستاد

لازم است قبل از هر کاری در یکی از دانشگاهها احراز هویت شوید. پس لطفا فرایند احراز هویت را طی کنید. قبل از شروع فرآیند احراز هویت اطلاعات تکمیلی خود را مانند مقطع تحصیلی و رتبه علمی را کامل نمایید. جهت احراز هویت ابتدا دانشگاه، دانشکده و گروه آموزشی مورد نظر را انتخاب نموده، و پس از آپلود فایل حکم درخواست خود را ثبت نمایید.

انتخاب دانشگاه/دانشکده/گروه آموزشی :

- دانشگاه --
- دانشکده --
- گروه آموزشی --

انتخاب فایل حکم :


No file chosen [Choose File](#)

(.jpeg, .jpg, .gif, .png, .pdf)



نقش (ها): **کاربر دانشگاهی دانشگاه علوم پزشکی ایران**

سامانه ملی فعالیت های نوآورانه آموزشی وزارت بهداشت



معاونت آموزشی / مرکز مطالعات

فرم درخواست ارزیابی دانش پژوهی / دانشگاه علوم پزشکی ایران

کاربر دانشگاهی:
تاریخ ثبت در سامانه: ۱۴۰۳/۰۲/۰۲
وضعیت ثبت و تکمیل/درخواست امتیاز دانش پژوهی

ارسال جهت ارزیابی	آپلود مستندات	همکاران	اطلاعات اولیه	شروع/مرحله اول
-------------------	---------------	---------	---------------	----------------

عنوان فارسی

عنوان انگلیسی

کلمات کلیدی

سطح نوآوری

حیطه نوآوری

مدت زمان کلی اجرای طرح(ماه)

آیا این فرایند در حال حاضر در حال اجرا می باشد؟

آیا مایل هستید این فرایند در صورت تایید کمیته دانش پژوهی دانشگاه در جشنواره شهید مطهری بعدی شرکت داده شود؟

در صورتی که قبلا در سامانه داده، این موضوع در سامانه ثبت شده اند.

کاربر دانشگاهی
دانشگاه علوم پزشکی ایران

داشبورد

کارتابل من (۲)

فعالیت های من (۴)

راهنمای سامانه

تماس با ما

در صورتیکه مایل هستید طرح شما به جشنواره مطهری ارسال گردد، این گزینه را انتخاب نمایید.



نقش(ها): کاربر دانشگاهی دانشگاه علوم پزشکی ایران

سامانه ملی فعالیت های نوآورانه آموزشی وزارت بهداشت

معاونت آموزشی / مرکز مطالعات

کاربر دانشگاهی
دانشگاه علوم پزشکی ایران



داشبورد

کارتابل من (۲)

فعالیت های من (۴)

راهنمای سامانه

تماس با ما

عنوان انگلیسی

کلمات کلیدی

سطح نوآوری

سطح نوآوری را انتخاب کنید

حیطه نوآوری

حیطه نوآوری را انتخاب کنید

مدت زمان کلی اجرای طرح(ماه)

آیا این فرایند در حال حاضر در حال اجرا می باشد؟

آیا مایل هستید این فرایند در صورت تایید کمیته دانش پژوهی دانشگاه در جشنواره شهید مطهری بعدی شرکت داده شود؟

در صورتی که قبلا در سامانه برای این موضوع پروپوزال ثبت کرده اید، کد پروپوزال خود را در این قسمت وارد کنید.

مرحله بعد



فرم درخواست ارزیابی دانش پژوهی / دانشگاه علوم پزشکی ایران

کاربر دانشگاهی: تاریخ ثبت در سامانه: ۱۴۰۳/۰۲/۰۲

وضعیت: ثبت و تکمیل/درخواست امتیاز دانش پژوهی

ارسال جهت ارزیابی	آپلود مستندات	همکاران	جزئیات محصول	مرحله دوم
-------------------	---------------	---------	---------------------	-----------

بیان مسئله و ضرورت ضرورت انجام و اهمیت اهداف انتخابی را ذکر کنید.

بیان مسئله و ضرورت

اهداف کلی

اهداف کلی

اهداف اختصاصی

اهداف اختصاصی

مرور تجربیات و شواهد در این بخش سوابق اجرائی این نوآوری در دانشگاه و کشور بطور کامل با ذکر فرانس ذکر شود.

مرور تجربیات و شواهد داخلی

مرور تجربیات و شواهد با ذکر فرانس

کاربر دانشگاهی
دانشگاه علوم پزشکی ایران



داشبورد

کارتابل من (۳)

فعالیت های من (۵)

راهنمای سامانه

تماس با ما



در قسمت همکاران نام همکارانی که مرتبط بوده و همکاری نموده اند را اضافه نمایید. ابتدا با کد ملی، ایمیل و شماره همراه شخص مورد نظر را در سامانه جستجو کنید و اگر در سامانه بودند به لیست همکاران اضافه نمایید. در غیر اینصورت همکار جدید تعریف نمایید.

سامانه ملی فعالیت های نوآورانه آموزشی وزارت بهداشت

معاونت آموزشی / مرکز مطالعات

نقش(ها): **کاربر دانشگاهی دانشگاه علوم پزشکی ایران**

فرم درخواست ارزیابی دانش پژوهی / دانشگاه علوم پزشکی ایران

کاربر دانشگاهی: تاریخ ثبت در سامانه: ۱۴۰۳/۰۲/۰۲

وضعیت: ثبت و تکمیل/درخواست امتیاز دانش پژوهی

اطلاعات اولیه | **همکاران** | آپلود مستندات | ارسال جهت ارزیابی

مرحله سوم

نام همکاران و نوع و میزان مشارکت هر یک از ایشان را در فعالیت مورد نظر ذکر نمایید. (اولین نفر بعنوان نماینده مجریان محسوب می شود). نکته: درصد همکاری در یک مورد و همچنین در مجموع نفرات بیشتر از ۱۰۰ نباید باشد.

نوع همکاری	نام	نام خانوادگی	کد ملی	درصد همکاری
------------	-----	--------------	--------	-------------

حداکثر دو نفر از صاحبان فرایند می توانند به عنوان صاحب فرایند اصلی معرفی شوند. در صورتی که بیش از این تعداد صاحب اصلی فرایند در فرم گنجانده شوند به ترتیب قرار گرفتن در متن، دو نفر اول به عنوان صاحبان اصلی تعیین می شوند.

+ تعریف همکار جدید

نام:

نام خانوادگی:

کد ملی:

درصد همکاری:

صاحب اصلی:

[-- مقطع تحصیلی --]:

[-- رتبه علمی --]:

پست الکترونیک:

شماره همراه(۰۹۱۲XXXXXXX):

ثبت همکار

مرحله قبل | **مرحله بعد**



نقش(ها): **کاربر دانشگاهی دانشگاه علوم پزشکی ایران**

سامانه ملی فعالیت های نوآورانه آموزشی وزارت بهداشت

معاونت آموزشی / مرکز مطالعات

فرم درخواست ارزیابی دانش پژوهی / دانشگاه علوم پزشکی ایران

کاربر دانشگاهی: تاریخ ثبت در سامانه: ۱۴۰۳/۰۲/۰۲

وضعیت: ثبت و تکمیل/درخواست امتیاز دانش پژوهی

اطلاعات اولیه جزئیات ارسال جهت ارزیابی **آپلود مستندات**

مرحله چهارم

افزودن الحاقیه جدید

عنوان فایل

فایل محصول را اینجا بارگزاری کنید
(حداکثر حجم فایل: ۳ مگابایت)

No file chosen **Choose File**
jpg, gif, png, pdf, doc.

ارسال فایل

عنوان فایل	حجم فایل(کیلو بایت)
مرحله قبل مرحله بعد	

در مرحله پایانی پس از قبول مسولیت صحت فرم درخواست اگر توضیح خاصی لازم می دانید برای نماینده دانشگاه یادداشت نموده و جهت ارزیابی دانشگاه ارسال نمایید. پس از ارسال به دانشگاه، فرم درخواست از کارتابل شما خارج می گردد و شما می توانید از قسمت فعالیت های من آن را پیگیری نمایید.

فرم درخواست ارزیابی دانش پژوهی / دانشگاه علوم پزشکی ایران

کاربر دانشگاهی: تاریخ ثبت در سامانه: ۱۴۰۳/۰۲/۰۲
وضعیت: ثبت و تکمیل/درخواست امتیاز دانش پژوهی

اطلاعات اولیه	جزئیات	همکاران	ارسال جهت ارزیابی
---------------	--------	---------	-------------------

مرحله آخر

ارسال جهت ارزیابی

اینجاناب به نمایندگی از طرف تیم فرآیند ایل مسؤولیت صحت اطلاعات مندرج را بر عهده می گیرم.

توضیحات

حداکثر ۳۰۰۰ کاراکتر

ارسال جهت ارزیابی

مرحله قبل