



تاریخ : ۱۴۰۲/۰۹/۱۱.....
شماره : ۵/۳/۸۳۰۸.....
ساعت : ۱۴:۱۲.....
پیوست: ۵.....

سهم من از جوانی ایران

معاونت آموزشی

جناب آقای دکتر ایرج، رئیس محترم دانشکده پزشکی
جناب آقای دکتر مصطفوی، رئیس محترم دانشکده داروسازی و علوم داروئی
جناب آقای دکتر رضوی، رئیس محترم دانشکده دندانپزشکی
جناب آقای دکتر بهرامی، رئیس محترم دانشکده پرستاری و مامایی
جناب آقای دکتر روحانی، رئیس محترم دانشکده تغذیه و علوم غذایی
جناب آقای دکتر رشیدی، رئیس محترم دانشکده پیراپزشکی
سرکار خانم دکتر مصطفوی، رئیس محترم دانشکده بهداشت
جناب آقای دکتر مستمند، رئیس محترم دانشکده علوم توانبخشی
جناب آقای دکتر رحیمی، رییس محترم دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی
جناب آقای دکتر واعظ، رییس محترم دانشکده فناوریهای نوین
سرکار خانم دکتر یمانی، مدیر محترم مطالعات و توسعه آموزش پزشکی

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر پیامبر بزرگ اسلام (ص)، با توجه به مکاتبات شماره ۴/۴۵۵۱/د مورخ ۱۴۰۲/۰۸/۲۷ و شماره ۴/۴۵۸۳/د مورخ ۱۴۰۲/۰۸/۲۹ معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه و شماره ۷۰۰/۹۱۱/د مورخ ۱۴۰۱/۰۲/۲۶ دفتر توسعه فناوری سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، که به پیوست نیز ارسال می گردد، بدینوسیله مراحل اجرایی و فرآیند کسب امتیاز اختراعات جهت ارتقاء اعضای محترم هیات علمی منطبق بر بند ۸ ماده ۳

آیین نامه ارتقاء، به شرح ذیل اعلام می گردد:

- ۱- ارسال درخواست عضو محترم هیات علمی متقاضی توسط دانشکده به معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه.
- ۲- صدور نامه معرفی نامه توسط معاونت تحقیقات و فناوری به وزارت متبوع با ارسال رونوشت به دانشکده مربوطه.
- ۳- تکمیل فرم ثبت تقاضا و فرم مشخصات فردی توسط متقاضی.

آدرس: اصفهان، خیابان هزار جریب، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، معاونت آموزشی

email:education@mui.ac.ir

تلفن: ۰۳۱-۳۷۹۲۸۰۰۰ - ۳۷۹۲۸۰۰۰

website:www.edu.mui.ac.ir

نمابر: ۰۳۱-۳۶۶۸۲۰۰۶

کدپستی: ۸۱۷۴۶-۷۳۴۶۱

صندوق پستی ۱۴۹



بسمه تعالی

تاریخ : ۱۴۰۲/۰۹/۱۱.....
شماره : ۵/۳/۸۳۰۸.....
ساعت : ۱۴:۱۲.....
پیوست: ۵.....

معاونت آموزشی

سهم من از جوانی ایران

۴- ارسال نامه معرفینامه، فرم ثبت تقاضا، فرم مشخصات فردی تکمیل شده و سایر مستندات مورد نیاز مطابق با راهنمای

متقاضیان جهت تکمیل مدارک به ایمیل مرکز مالکیت فکری دفتر توسعه فناوری سلامت به آدرس htdo.ipc@gmail.com

۵- مستندات ایمیل شده توسط هر متقاضی، در جلسات مربوطه در دفتر توسعه فناوری سلامت وزارت بهداشت، درمان و

آموزش پزشکی بررسی و امتیازات تعیین می گردد.

۶- نتیجه بررسی ها و امتیاز هر پرونده، به فرد متقاضی ایمیل می گردد.

لذا دستور فرمایید موارد به آگاهی اعضای محترم هیأت علمی متقاضی رسانده شود و به گونه ای عمل شود تا از اجرای مراحل

انجام کار طبق فرآیند فوق اطمینان حاصل گردد.

شایان ذکر است "فرم ثبت تقاضا"، "فرم مشخصات فردی" و "راهنمای متقاضیان جهت تکمیل مدارک" به پیوست تقدیم می

گردد. بدیهی است مسئولیت تکمیل فرمها، پیگیری دریافت معرفی نامه از معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه و ارسال مستندات

مورد اشاره از طریق پست الکترونیک بر عهده عضو محترم هیأت علمی متقاضی می باشد.

دکتر غلامرضا معصومی
معاون آموزشی

آدرس: اصفهان، خیابان هزار جریب، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، معاونت آموزشی

تلفن: ۰۳۱-۳۷۹۲۸۰۰۸_۳۷۹۲۸۰۰۰-۳۱

نمابر: ۰۳۱-۳۶۶۸۲۰۰۶

صندوق پستی ۱۴۹

کدپستی: ۸۱۷۴۶-۷۳۴۶۱

email:education@mui.ac.ir

website:www.edu.mui.ac.ir