

## بسمه تعالی

### با صلوات بر محمد و آل محمد

## اطلاعیه برگزاری ترم تابستانی سال ۱۳۹۱ صرفاً ویژه دانشجویان معزز شاهد و ایثارگر رشته پزشکی مراحل علوم پایه و فیزیوپاتولوژی دانشگاههای علوم پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه در تابستان ۱۳۹۱ فقط جهت دانشجویان معزز شاهد و ایثارگر دانشگاههای علوم پزشکی کشور در مقطع دکترای عمومی در مراحل علوم پایه و فیزیوپاتولوژی با شرح و شرایط ذیل ترم تابستانی برگزار می نماید:

۱. ترم تابستانی صرفاً جهت دانشجویانی برگزار می گردد که حتماً جزء سهمیه مشروحه ذیل دانشجویان شاهد و ایثارگر دانشگاههای علوم پزشکی کشور و ورودی سال ۸۹ یا قبل از آن بوده و معرفی نامه رسمی از دبیر ستاد شاهد و ایثارگر دانشگاه محل تحصیل داشته باشند. (لازم به ذکر است که ارائه نامه یا هر گونه توصیه نامه شفاهی یا کتبی از هیچیک از مسئولین، سازمانها و مراکز دیگر برای دانشجویان غیر سهمیه فوق و موارد خارج از چارچوب ضوابط این اطلاعیه پذیرفته نخواهد شد، ضمناً جهت دانشجویان شاهد و ایثارگر ورودی ۹۰ ترم تابستانی ارائه نمی گردد)

نوع سهمیه ایثارگری دانشجویان شاهد و ایثارگر حضور در ترم تابستانی براساس زیر می باشد:

(الف) فرزند (شهید - مفقودالتر - آزاده - جانباز ۲۵٪ و بالاتر )

(ب) همسر (شهید - مفقودالتر - آزاده - جانباز ۲۵٪ و بالاتر) (با اخذ تعهد پرداخت شهریه توسط دانشجو تا پس از قطعی شدن لیست اسامی متقاضیان، توسط اداره کل تصمیم گیری شود)

(ج) جانبازان ۲۵٪ و بالاتر

(د) آزادگان ( با حداقل شش ماه سابقه اسارت)

(ه) رزمندگان با حداقل سابقه ۶ ماه متولی و با ۹ ماه متناوب حضور داوطلبانه در جبهه

(و) جانبازان با حداقل ۱۵٪ جانبازی و سه ماه حضور داوطلبانه در جبهه (با پرداخت شهریه)

۲. کلیه دانشجویان شاهد و ایثارگر متقاضی ترم تابستانی می توانند حداکثر شش واحد از دروس ارائه شده را اخذ نمایند و در مورد ضرورت با توجه به شرایط آئین نامه تسهیلات آموزشی ( دانشجویانی که واجد شرایط شرکت در امتحان جامع علوم پایه شهریور ۹۱ می باشند) می توانند با تایید آموزش دانشگاه محل تحصیل خود تا سقف ۸ واحد انتخاب نمایند. اخذ واحدهای مذکور بشرط عدم تداخل برنامه کلاسی و امتحانی می باشد. با توجه به حضور و غیاب منظم عواقب هرگونه تداخل برنامه کلاسی و امتحانی برعهده دانشجو می باشد. طبق ماده ۱۵ آئین نامه آموزشی حضور دانشجویان در تمام جلسات مربوط به هر درس الزامی است و ساعات غیبت دانشجو در هر درس نظری از ۴/۱۷ آن درس نباید تجاوز کند، در غیر اینصورت نمره دانشجو در آن درس صفر محسوب می شود.

۳. حداقل نمره قبولی براساس تبصره ۲ ماده ۶۷ آئین نامه نمره ۱۲ می باشد.

۴. تکمیل نمودن فرم های پیوستی ۱، ۲ و ۳ ضروری می باشد. دانشجویان پس از تکمیل فرم های شماره ۱، ۲ و ۳ همراه با اصل

فرم تقاضای میهمانی دارای مهر و امضای آموزش دانشگاه و اصل معرفی نامه رسمی دارای مهر و امضای دبیر ستاد شاهد و ایثارگر با

تعیین نوع سهمیه و فرم مخصوص تعهد دانشجو به صورت حضور به آدرس قید شده در بند ۱۱ مراجعه و انتخاب واحد نمایند.

ثبت نام و صدور مجوز انتخاب واحد منوط به: الف- معرفی نامه های ( فرم شماره ۱، ۲ و ۳ ) از دانشگاه مبدأ، ب- ۱ قطعه عکس ۳\*۴، ج- کارت شناسایی معتبر د- اصل مدرک ایثارگری خواهد بود. در غیر اینصورت دانشجو ثبت نام نمی گردد.

۵. این دانشگاه هیچ گونه مسئولیتی در قبال مغایرت واحدهای درسی دانشگاههای مبدا و مقصد، تداخل کلاسهای درسی و تداخل زمان امتحانی ندارد. ضمناً با توجه به اینکه طبق مقررات حذف و اضافه در ترم تابستان امکان پذیر نمی باشد لذا ترتیبی اتخاذ گردد که با توجه به برنامه های هفتگی و امتحانی دروس ارائه شده، نسبت به انتخاب دروس اقدام گردد.

۶. ارسال نمرات دانشجویان میهمان به دانشگاه مبدأ، پس از برگزاری امتحانات ترم تابستانی، منوط به انجام تسویه حساب توسط دانشجویان با این دانشگاه می باشد.

۷. تقویم اجرای ترم تابستانی سال ۱۳۹۱ به شرح زیر می باشد :

- ثبت نام و انتخاب واحد : شنبه ۹۱/۴/۲۴ (دانشگاههای کرمانشاه، کردستان، همدان، لرستان، ایلام) و یکشنبه ۹۱/۴/۲۵ (بقیه دانشگاهها) ساعت ثبت نام- ۸:۳۰ تا ۱۴:۳۰

- شروع کلاسهای مقاطع علوم پایه و فیزیوپاتولوژی : دوشنبه ۹۱/۴/۲۶

پایان کلاسها : مقطع علوم پایه : ۹۱/۵/۲۶

مقطع فیزیوپاتولوژی : ۹۱/۵/۳۱

امتحانات پایان ترم : مقطع علوم پایه : ۹۱/۵/۳۱ الی ۹۱/۶/۱۴

مقطع فیزیوپاتولوژی : ۹۱/۶/۱ الی ۹۱/۶/۱۴

۸. تمام واحدهای علوم پایه بجز دروس عمومی و بهداشت عمومی ۳ ارائه خواهد گردید. (زبان عمومی نیز ارائه شده است).

۹. در مقطع فیزیوپاتولوژی دروس فارماکولوژی و پاتولوژی اختصاصی نظری و عملی و کورسهای غدد، کلیه، تنفس، گوارش، قلب، خون و روماتولوژی ارائه خواهد شد.

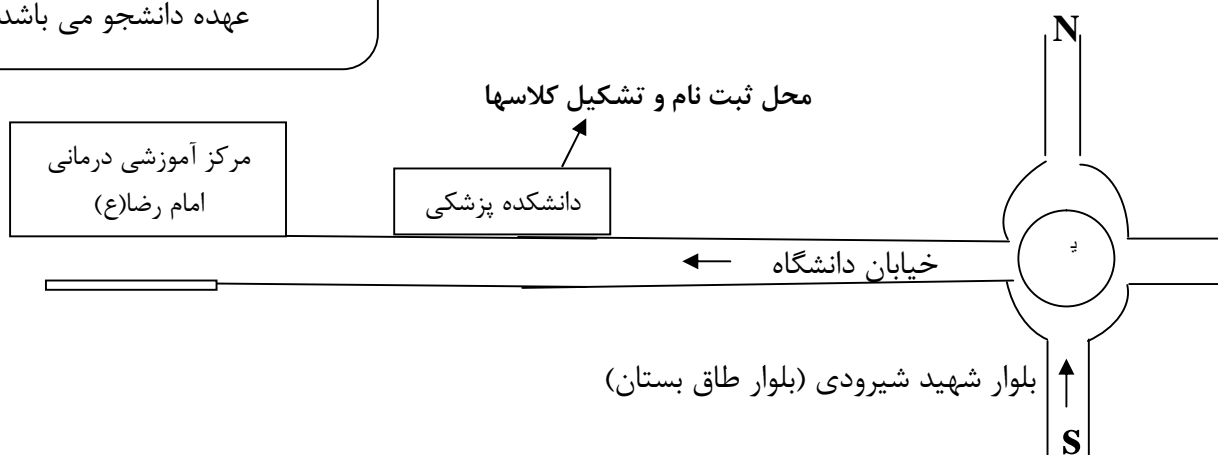
۱۰. کلاسها در صورت رسیدن به حد نصاب (۱۰ نفر) تشکیل خواهد شد، در غیر اینصورت ارائه واحد مزبور کان لم یکن خواهد شد.

۱۱. نشانی محل ثبت نام : کرمانشاه - بلوار شهید شیروودی - خیابان دانشگاه - دانشکده پزشکی

تهیه کلیه وسایل شخصی ( پتو ، ملحفه ، ظروف مورد نیاز غذاخوری و .... ) به عهده دانشجو می باشد.

محل تشکیل کلاسها : دانشکده پزشکی کرمانشاه تلفن : ۰۸۳۱-۴۲۷۴۶۱۸-۲۱

تلفن مدیریت امور دانشجویان شاهد و ایثارگر: ۰۸۳۶۳۰۰۲ و ۰۸۳۵۰۰۹۷-۰۸۳۱



## بسمه تعالی

### برنامه شروع و پایان دروس مقطع فیزیوپاتولوژی دانشجویان رشته پزشکی در ترم تابستان ۹۱

#### ویژه دانشجویان شاهد و ایثارگر

نام درس	شروع کلاس	پایان کلاس	تاریخ امتحان
فیزیوپاتولوژی بیماریهای گوارش	چهارشنبه ۹۱/۴/۲۸	شنبه ۹۱/۵/۲۸	سه شنبه ۹۱/۶/۱۴ ساعت ۱۲/۳۵ - ۱۰/۳۵
فیزیوپاتولوژی بیماریهای قلب	چهارشنبه ۹۱/۴/۲۸	شنبه ۹۱/۵/۲۸	سه شنبه ۹۱/۶/۱۴ ساعت ۱۲/۳۵ - ۱۰/۳۵
فیزیوپاتولوژی بیماریهای غدد	دوشنبه ۹۱/۴/۲۶	دوشنبه ۹۱/۵/۲۳	چهارشنبه ۹۱/۶/۱ ساعت ۱۰/۳۰ - ۸/۳۰
فیزیوپاتولوژی بیماریهای خون	سه شنبه ۹۱/۴/۲۷	سه شنبه ۹۱/۵/۲۴	شنبه ۹۱/۶/۱۱ ساعت ۱۲/۳۵ - ۱۰/۳۵
فیزیوپاتولوژی بیماریهای کلیه	دوشنبه ۹۱/۴/۲۶	جمعه ۹۱/۵/۲۰	چهارشنبه ۹۱/۶/۱ ساعت ۱۰/۳۰ - ۸/۳۰
فیزیوپاتولوژی بیماریهای تنفس	دوشنبه ۹۱/۴/۲۶	جمعه ۹۱/۵/۲۰	چهارشنبه ۹۱/۶/۱ ساعت ۱۰/۳۰ - ۸/۳۰
فیزیوپاتولوژی بیماریهای روماتیسمی	چهارشنبه ۹۱/۴/۲۸	پنج شنبه ۹۱/۵/۲۶	سه شنبه ۹۱/۶/۱۴ ساعت ۱۲/۳۵ - ۱۰/۳۵
فارماکولوژی	دوشنبه ۹۱/۴/۲۶	سه شنبه ۹۱/۵/۳۱	شنبه ۹۱/۶/۱۱ ساعت ۱۲/۳۵ - ۱۰/۳۵
پاتولوژی اختصاصی	دوشنبه ۹۱/۴/۲۶	سه شنبه ۹۱/۵/۳۱	شنبه ۹۱/۶/۱۱ ساعت ۱۶ - ۱۴



ایام هفته	۸/۱۰ - ۱۰/۱۰	۱۰/۱۵ - ۱۳/۱۵	۱۴ - ۱۶
شنبه	فیزیولوژی ۱ کلاس ۴ پزشکی	فیزیولوژی ۱ کلاس ۴ پزشکی	زبان عمومی (ساعت ۱۷-۱۴) کلاس ۵ پزشکی
	آناتومی تنه کلاس ۶ داروسازی	بیوشیمی ۲ کلاس ۵ داروسازی	بهداشت عمومی ۲ کلاس ۲ داروسازی
	پاتولوژی عمومی کلاس ۲ داروسازی	بهداشت عمومی ۲ کلاس ۲ داروسازی	آزمایشگاه بافت شناسی گروه A
	انگل شناسی کلاس ۳ داروسازی	تغذیه کلاس ۳ داروسازی	
یکشنبه	بیوشیمی ۱ کلاس ۵ داروسازی	بافت شناسی کلاس ۳ پزشکی	زبان عمومی (ساعت ۱۷-۱۴) کلاس ۵ پزشکی
	زبان تخصصی ۲ کلاس کارشناسی ارشد گروه آناتومی	آناتومی اندام کلاس ۶ داروسازی	فیزیک پزشکی کلاس ۲ پزشکی
	آزمایشگاه فیزیولوژی گروه A	آزمایشگاه فیزیولوژی گروه B	تغذیه کلاس ۴ داروسازی
	آزمایشگاه بیوشیمی گروه A	آزمایشگاه انگل شناسی گروه A	آناتومی سر و گردن کلاس ۲ داروسازی
دوشنبه	فیزیولوژی ۱ کلاس ۴ پزشکی	فیزیولوژی ۱ کلاس ۴ پزشکی	زبان عمومی (ساعت ۱۷-۱۴) کلاس ۵ پزشکی
	آزمایشگاه فیزیولوژی گروه A	آزمایشگاه فیزیولوژی گروه B	فیزیک پزشکی کلاس ۲ پزشکی
	باکتری شناسی کلاس ۴ داروسازی	باکتری شناسی کلاس ۴ داروسازی	تغذیه کلاس ۴ داروسازی
	زنتیک کلاس ۳ داروسازی	آزمایشگاه انگل شناسی گروه A	آناتومی سر و گردن کلاس ۲ داروسازی
سه شنبه	بیوشیمی ۱ کلاس ۵ داروسازی	بیوشیمی ۲ کلاس ۵ داروسازی	بهداشت عمومی کلاس ۳ داروسازی
	آزمایشگاه بیوشیمی گروه A	زبان تخصصی ۱ (ساعت ۱۳-۱۰/۱۵)	بافت شناسی کلاس ۲ پزشکی
	زبان تخصصی ۲ کلاس کارشناسی ارشد گروه آناتومی	کلاس کارشناسی ارشد گروه آناتومی	آناتومی سر و گردن کلاس ۲ داروسازی
	زبان عمومی کلاس ۲ داروسازی	آناتومی تنه کلاس ۶ داروسازی	آناتومی اندام کلاس ۶ داروسازی
چهارشنبه	فیزیولوژی ۲ کلاس ۴ پزشکی	فیزیولوژی ۲ کلاس ۴ پزشکی	فیزیک پزشکی کلاس ۲ پزشکی
	انگل شناسی کلاس ۳ داروسازی	پاتولوژی عمومی کلاس ۲ داروسازی	پاتولوژی عمومی کلاس ۲ داروسازی
	بهداشت عمومی ۲ کلاس ۲ داروسازی	زنتیک کلاس ۳ داروسازی	انگل شناسی کلاس ۳ داروسازی
	بافت شناسی کلاس ۱ داروسازی	بهداشت عمومی کلاس ۲ داروسازی	آناتومی سر و گردن گروه A
پنجشنبه	آناتومی سر و گردن کلاس ۵ داروسازی	تغذیه کلاس ۶ داروسازی	آناتومی سر و گردن کلاس ۲ داروسازی
	زبان تخصصی ۲ کلاس کارشناسی ارشد گروه آناتومی	روانشناسی کلاس ۴ داروسازی	آناتومی اندام کلاس ۶ داروسازی
	آزمایشگاه پاتولوژی عمومی گروه A	عملی آناتومی سر و گردن گروه A	آناتومی سر و گردن کلاس ۲ داروسازی
	فیزیولوژی ۲ کلاس ۴ پزشکی	فیزیولوژی ۲ کلاس ۴ پزشکی	فیزیولوژی ۲ کلاس ۴ پزشکی
جمعه	ایمنی شناسی کلاس ۳ داروسازی	ایمنی شناسی کلاس ۳ داروسازی	ایمنی شناسی کلاس ۳ داروسازی
	روانشناسی کلاس ۴ داروسازی	روانشناسی کلاس ۴ داروسازی	روانشناسی کلاس ۴ داروسازی
	فیزیولوژی ۲ کلاس ۴ پزشکی	فیزیولوژی ۲ کلاس ۴ پزشکی	فیزیولوژی ۲ کلاس ۴ پزشکی
	ایمنی شناسی کلاس ۳ داروسازی	ایمنی شناسی کلاس ۳ داروسازی	ایمنی شناسی کلاس ۳ داروسازی





شماره :  
تاریخ :  
پیوست :

فرم شماره  
۲

مدیر امور دانشجویان شاهد و ایثارگر دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمانشاه

با سلام و احترام

بدینوسیله خانم / آقای ..... دانشجوی رشته ..... مقطع ..... علوم پایه /  
فیزیوپاتولوژی با سهمیه: فرزند/ همسر/ شهید / مفقودالآثر بشماره پرونده بنیاد شهید  
..... استان محل پرونده..... ایثارگر : رزمنده / آزاده / جانباز.....  
درصد، فرزند / همسر جانباز ..... درصد، فرزند / همسر آزاده با کد رایانه ای ایثارگری  
..... دانشگاه علوم پزشکی ..... جهت شرکت در ترم تابستانی ویژه  
دانشجویان شاهد و ایثارگر بحضورتان معرفی می گردد.

نکته مهم : به همراه داشتن اصل و کپی کارت ایثارگری جهت ثبت نام الزامی می باشد.

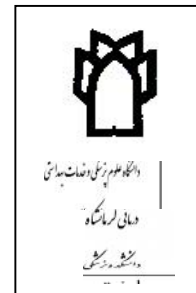
شماره تلفن مستقیم ستاد شاهد و ایثارگر ارسال کننده فرم : .....

شماره تلفن تماس با دانشجو : تلفن ثابت .....

تلفن همراه .....

محل مهر و امضاء

دبیرستاد شاهد و ایثارگر دانشگاه علوم پزشکی .....



محل الصاق  
عکس دانشجوی  
ممه‌ور به  
مهر آموزش

شماره :  
تاریخ :  
پیوست :

فرم شماره

۱

معاونت محترم آموزشی دانشکده .....

با سلام و احترام

اینجانب ..... دانشجوی رشته ..... ورودی ..... سهمیه ..... این دانشگاه بشماره دانشجویی ..... تقاضا می‌نمایم با میهمانی اینجانب جهت گذراندن دروس مشروحه ذیل در ترم تابستانی سال ۱۳۹۱ (کلاسهای ویژه شاهد و ایثارگر) که در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی کرمانشاه برگزار می‌گردد موافقت فرمائید.

ردیف	نام درس	تعداد واحد	
		نظری	عملی
<b>جمع واحد</b>			

در ضمن حداقل نمره دانشجوی مهمان ۱۲ می‌باشد.

تایید ستاد شاهد:

امضاء استاد مشاور :

امضاء دانشجو:

مدیریت محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه علوم پزشکی .....

تاریخ :

شماره :

با سلام و احترام

بدینوسیله ضمن موافقت با میهمانی نامبرده به استحضار میرساند انتخاب واحد دروس فوق با عنایت به دستور العمل اجرایی دانشگاه علوم پزشکی ..... بلامانع است.

معاونت آموزشی دانشکده پزشکی

مهر و امضاء

مدیریت محترم امور آموزشی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمانشاه

تاریخ :

شماره :

با سلام و احترام

ضمن موافقت با میهمانی نامبرده در آن دانشگاه بدینوسیله سه نسخه فرمهای معرفی، تعهد و انتخاب واحد تکمیل شده، بانضمام یک قطعه عکس ممهور به مهر آموزش حضورتان ارسال میگردد. در صورت موافقت با تقاضای فوق خواهشمند است پس از پایان دوره آموزش نمرات دروس اخذ شده را به این دانشگاه اعلام فرمائید.

مدیر امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه .....

مهر و امضاء