قالب پیشنهادیه حمایت از تدریس علوم و فناوری کوانتومی در رشته های مرتبط

«عنوان فارسی دوره پیشنهادی در این محل نوشته شود»

نام و نام خانوادگی مدرس در این محل نوشته شود

کلیات دوره

* 1. **عنوان دوره پیشنهادی:**

|  |
| --- |
| عنوان به زبان فارسی: |
|  |
| عنوان به زبان انگلیسی: |
|  |
| مکان برگزاری دوره: |

1. **مشخصات استاد دوره:**

(تکمیل اين صفحه براي استاد دوره و همچنین ارسال رزومه ایشان الزامی می­باشد)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. نام و نام خانوادگي: |  | به‌عنوان: | استاد دوره | ☐ | همكاران اصلي | ☐ |
| * 1. کد ملی: |  | * 1. مدرك تحصيلی: | | |  | |
| * 1. نام دانشگاه محل اشتغال |  | * 1. مرتبه علمی | | |  | |
| * 1. تلفن محل كار: |  | * 1. نمابر محل كار: | | |  | |
| * 1. تلفن همراه: |  | | | | | |
| * 1. آدرس پست الکترونیک |  | | | | | |
| * 1. شماره شبای شخص حقوقی(دانشگاه)\*: |  | | | | | |

2-11 اهم فعالیت‌های تحقيقاتي در ارتباط با موضوع دوره:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان پروژه | مدت اجرا | مسئول اجرا | مبلغ اجرا | محل اجرا | وضعیت کنونی پروژه | خروجی ملموس پروژه |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |

2-12 لیستی از مقالات منتشر شده مرتبط با موضوع دوره را همراه با لینک به آدرس Scopus یا Google Scholar پیوست نمایید.

|  |  |
| --- | --- |
| مقاله مرتبط دارم و پیوست کرده ام | ☐ |
| پروپوزال پیوست لیست مقاله ندارد. | ☐ |

1. **همکاران تدوین دوره**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام و نام خانوادگی | مدرک تحصیلی | رشته تحصیلی | محل تحصیل/ محل اشتغال | تلفن همراه | شغل | تخصص | نقش در دوره |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

لطفا رزومه مرتبط تمامی همکاران نیز به پیوست ارسال شود.

1. **سوابق تدریس مرتبط استاد**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام دوره | تاریخ برگزاری | دانشگاه | دانشکده | مقطع تحصیلی | تعداد دانشجو | توضیحات |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

استاد دوره بایستی حداقل سه سال تجربه تدریس را داشته باشد.

1. مشخصات دوره
   1. هدف از برگزاری دوره:

|  |
| --- |
|  |

* 1. ضرورت تدریس دوره:

|  |
| --- |
| هدف از تدریس دوره و خروجی های یادگیری آن برای دانشجویان چیست؟ ضرورت برگزاری دوره در کشور چیست؟ |

* 1. شرح کامل دوره پیشنهادی

|  |
| --- |
| حداکثر 10 صفحه شامل سرفصل متون، توضیحات و منابع تدریس |

* 1. سرفصل های دوره:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان سرفصل | تعداد ساعت آموزشی | منبع آموزش | توضیحات |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

1. استاد دوره موافقت می نماید که پس از اتمام دوره مدارک زیر را تحویل دهد:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان پیوست | تایید |
| 1 | محتوای کامل و تفصیلی درس (جزوه درسی) | ☐ |
| 2 | فایل ارائه powerpoint همه جلسات تدریس | ☐ |
| 3 | فایل های ضبط شده­ی کلاس با کیفیت مناسب جهت قرارگیری در بستر مورد تایید بنیاد | ☐ |
| 4 | ارائه یک خلاصه تصویری 90 دقیقه¬ای | ☐ |

* + مــلاحــظات:

1. تكميل اين پرسشنامه به‌خودی‌خود حقی برای تصویب حمایت از دوره ایجاد نمی‌کند.
2. استاد دوره صحت مندرجات اين پرسشنامه و پیوست­های مربوطه را تأييد می‌نماید.
3. استاد دوره تایید می نماید که عضو تمام وقت هیات علمی یکی از دانشگاهها و موسسات علمی مورد تایید شورای عالی انقلاب فرهنگی است و دوره فوق الذکر را در یکی از دانشکده های مرتبط تدریس می کند.
4. استاد دوره تایید می نماید که در صورت پذیرش طرح از سوی بنیاد موافقت دانشکده برای تدریس این دوره را در ترم پیش رو دریافت می نماید.
5. استاد دوره بایستی آمادگی ضبط دوره و بارگذاری آن در پلتفرم های آنلاین را داشته باشد.
6. استاد دوره اعلام می‌دارد که متن فراخوان و الزامات حمایت از دوره را مطالعه نموده و به آنها پایبند خواهد بود. در صورتی که این پیشنهادیه مطابق با فراخوان مذکور نباشد، دوره در مرحله غربالگری رد می­شود.
7. استاد دوره در طول اجرای دوره در ایران بوده و برای هر گونه همکاری با بنیاد آمادگی دارد.
8. کلیه ی مطالب مندرج در این پیشنهادیه دوره و پیوست های مربوطه را با هماهنگی همکاران ارسال کرده است و آنها در جریان کامل دوره قرار دارند.
9. این پیشنهاده دوره در 6 بند و ..... صفحه بهمراه ..... پیوست تهیه و از طریق سامانه خدمت معاونت علمی، فناوری و اقتصاد دانش بنیان رئیس جمهور برای ستاد توسعه فناوری های اپتیک و کوانتوم ارسال گردیده است.

|  |
| --- |
| محل امضاء: |
|  |
| ( امضاء استاد دوره و همكاران پروژه ضروري است) |