معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

**شیوه نامه برگزاری تورهای تحقیقاتی**

1. **تور تحقیقاتی، سفر گروهی از دانشجویان عضو کمیته تحقیقات دانشجویی در معیت سرپرست تور می باشد که با مجوز معاونین تحقیقات و فناوری دانشگاههای مبدا و مقصد برگزار می شود.**

**تبصره: مرجع صدور مجوز برگزاری تورهای خارج از کشور، مصوبه شورای پژوهشی دانشگاه و تایید کمیته کشوری تحقیقات دانشجویی می باشد.**

1. **سرپرست توریکی ازاعضای دانشگاه (استاد یا کارکنان)می باشد که با تأیید و اطلاع سرپرست کمیته تحقیقات دانشجویی به سرپرستی گروه منصوب می گردد و مسئولیت کامل برگزاری، نظارت و اجرای برنامه تور بر عهده ایشان می باشد.**

**تبصره: سرپرست تور می بایست حداکثر ظرف مدت یک هفته گزارش کامل و جامع تور را به صورت مکتوب ارائه نماید.**

1. **محل برگزاری تور و مسیر آن در اطلاق مقررات به منزله محدوده دانشگاه محسوب می شود و رعایت مقررات انضباطی طی مدت برگزاری تور الزامی است.**

**تبصره: در طول برگزاری تور، شرکت کنندگان نمی توانند بدون موافقت سرپرست، تور را ترک نمایند.**

1. **تنظیم برنامه تور می بایست به گونه ای باشد که منجر به تقویت بنیه علمی-پژوهشی شرکت کنندگان گردد.**

**تبصره 1: مسئولیت رعایت مقررات آموزشی دانشگاه در مورد نداشتن غیبت بیش از حد مجاز بر عهده دانشجوست و شرکت در تور دلیل موجه برای عدم حضور در کلاس های آموزشی نمی باشد.**

**تبصره 2: زمان برگزاری تور نمی بایست به گونه ای باشد که موجب اخلال در برنامه آموزشی دانشگاه گردد.**

1. **اطلاع رسانی درخصوص برگزاری تور می بایست به صورت علنی و عمومی انجام شود تا کلیه دانشجویان واجد شرایط عضو کمیته تحقیقات دانشجویی امکان ثبت نام و حضور را داشته باشند.**
2. **جهت برگزاری تور می بایست فرم اطلاعاتی مربوط، حداقل یک ماه قبل جهت تصویب در شورای پژوهشی دانشگاه و تأمین اعتبار به دفتر مرکزی کمیته ارسال گردد.**
3. **در صورت بروز تخلف در مدت برگزاری تور، مراتب در شورای پژوهشی دانشگاه مطرح و تأیید می گردد و مرجع رسیدگی، کمیته انضباطی دانشگاه و هیأت رسیدگی به تخلفات اداری می باشد.**
4. **برگزاری تور تحقیقاتی به صورت مختلط مجاز نمی باشد.**
5. **در مواردی که این شیوه نامه در مورد آن اظهار نظر نکرده است ملاک عمل، مقررات برگزاری اردوهای دانشجویی مصوب شورای انقلاب فرهنگی می باشد.**

****معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

---------------------------------------------------------------

**شماره:**

**فرم برگزاری تور تحقیقاتی** تاریخ:

1. **مقصد:**
2. **مراکز مورد بازدید:**
3. **تاریخ رفت:**
4. **تاریخ برگشت:**
5. **مسیر حرکت:**
6. **محل اسکان:**
7. **نوع وسیله نقلیه:**
8. **نام سرپرست:**
9. **تعداد دانشجویان جهت اعزام :**
10. **اعتبار تقریبی مورد نیاز:**

**اینجانب .......................................... عضو انجمن/کمیته دانشکده ............................... و مسئول برنامه فوق صحت مندرجات را به طور کامل تایید و تعهد می نمایم برنامه را به نحو شایسته انجام داده و مستندات مربوط را که به تایید مسئول انجمن/ دبیر کمیته مرکزی رسیده حداکثر ظرف مدت یک هفته پس از پایان برنامه، ارائه نمایم.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی درخواست کننده** | **تاییدیه دبیر کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه** | **تاییدیه سرپرست کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه** |
| **امضا** | **امضا** | **امضا** |