



## تفاهم نامه همکاری علمی - آموزشی

در پرتو عنایات و الطاف بیکران الهی و در سایه توجهات حضرت ولی عصر(عج) در راستای ارتقاء دانش پزشکی و همکاری آموزشی تفاهم نامه همکاری علمی آموزشی به شرح زیر منعقد می گردد.

### طرفین تفاهم نامه

۱- مرکز تحقیقات پزشکی قانونی بعنوان طرف اول  
به نمایندگی: آقای دکتر محمود خداداد است  
سمت: رئیس مرکز تحقیقات پزشکی قانونی  
آدرس: خیابان طالقانی، بعد از بهار جنوبی، پلاک ۱۰۸، طبقه دوم، مرکز تحقیقات پزشکی قانونی  
تلفن تماس: ۰۲۱-۷۷۵۳۷۴۵۳ (دفتر مرکزی)  
نمبر: ۰۲۱-۷۷۵۳۷۶۳۳

۲- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران بعنوان طرف دوم  
به نمایندگی: آقای دکتر محمدعلی چراگی  
سمت نماینده: رئیس دانشکده پرستاری مامایی دانشکده علوم پزشکی تهران  
آدرس: میدان توحید خ دکتر میرخانی (نصرت شرقی)  
تلفن تماس: ۰۶۰۵۴۱۰۱  
نمبر: ۶۶۹۰۴۲۵۲

### فصل اول: موضوع تفاهم نامه

توسعه همکاری و تعامل در زمینه های آموزشی، پژوهشی، تحقیقاتی و اجرایی یمنظور بپره برداری از ظرفیت های اجرایی و علمی طرفین

### فصل دوم: اهداف

ماده یک: هدف از اجرای این تفاهم نامه ایجاد ارتباط و تبادل اطلاعات علمی، پژوهشی، پژوهشی دوره های آموزشی و انجام پژوهش های مشترک مورد علاقه طرفین در چارچوب تعیین شده در این تفاهم نامه و قراردادهایی است که در آینده با توجه به نیاز و امکانات طرفین منعقد خواهد شد.

آدرس دفتر مرکزی: خیابان طالقانی، بعد از بهار جنوبی، پلاک ۱۰۸، طبقه دوم - تلفن ۷۷۵۳۷۴۵۳  
مرکز تحقیقات: جاده قدیم قم، ۵۰۰ متر بعد از درب شرقی بهشت زهرا، روپروری مرکز مخابرات کهرباگ - تلفن ۰۵۶۵۲۴۸۰۰



## قرارداد آموزشی

به منظور همکاری در کارآموزی عملی درس پزشکی قانونی به دانشجویان رشته مامایی مقطع کارشناسی دانشکده پرستاری مامایی دانشگاه تهران با استفاده از همکاری مدرسین مرکز تحقیقات پزشکی قانونی این قرارداد بین مرکز تحقیقات پزشکی قانونی که من بعد مرکز تحقیقات نامیده می شود از یک طرف و از طرف دیگر دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه تهران که من بعد دانشگاه نامیده می شود به شرح ذیل متعهد می گردد.

الف) موضوع و محل اجرای قرارداد عبارتست از : آوانه برنامه آموزشی و کارآموزی (عملی) دانشجویان مقطع کارشناسی توسط مدرسین مرکز تحقیقات که محل اجرای آن با تواافق طرفین تعیین خواهد شد.

ب) مدت قرارداد : مدت این قرارداد نیمسال اول سال تحصیلی ۹۶-۹۵ می باشد.

ج) مبلغ قرارداد و نحوه پرداخت : شهریه پرداختی دانشجویان دانشگاه‌های دولتی با توجه به قوانین و دستورالعمل‌های وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی و وزارت علوم و تحقیقات و فناوری می باشد که پس از پایان دوره توسط دانشگاه به حساب شماره ۰۷۰۱۸۰۰۰۰۰۰۰۲۵۱۵۲۳۰۰۲ IR بانک تجارت شعبه پارک شهر جلویی کد ۶۶۰ نام مرکز تحقیقات پزشکی قانونی واریز خواهد گردید.

### تعهدات طرفین و سایر شروط :

د) مرکز تحقیقات موظف است آموزش (عملی) را مطابق استانداردهای علمی آموزش پزشکی قانونی و به طور منظم و مدون ارائه و در خاتمه دوره و پس از تسویه حساب مالی نمرات ارزشیابی آموزشی را به دانشگاه / دانشکده منعکس نماید.

ه) مرکز تحقیقات هیچگونه تعهدی جهت تهیه غذا ، سرویس ایاب و ذهب و امکانات رفاهی جنبی برای دانشجویان ندارد.

و) مطالعه پرونده مراجعین و معاینه بیماران و افراد ارجاعی در هر یک از بخش‌های آموزشی عملی صرفاً با حضور و صلاحیت مدرسین مربوطه انجام گردیده و دانشجویان باید صرفاً در حضور مدرسین مربوطه به کارآموزی بپردازنند.

ز) دانشگاه / دانشکده متعهد می گردد نسبت به معرفی دانشجویان مورد نظر خود با ذکر مقطع تحصیلی آنان حداقل تا یکماه قبل از شروع دوره اقدام و در معرفی دانشجویان، ظرفیت اعلام شده را رعایت نماید.

آدرس دفتر مرکزی خیابان طالقانی، بعد از بهار جنوبی، پلاک ۱۰۸، طبقه دوم - تلفن ۰۷۷۵۳۷۴۵۳  
مرکز تحقیقات: جاده قدیم قم ، ۵۰۰ متر بعد از درب شرقی بهشت زهرا ، روی روی مرکز مخابرات کهیریز ک - تلفن ۰۵۶۵۲۴۸۰۰



ح) در هر دوره فردی به عنوان مسئول هماهنگی و رابط آموزشی دوره از جانب دانشگاه / دانشکده طرف قرارداد تعیین و به مرکز تحقیقات معرفی می گردد.

ت) رعایت شیوه‌نامه اسلامی و مفاد آئین نامه انضباطی و آموزشی مرکز تحقیقات توسط دانشجویان الزامی است و چنانچه رفتار هر یک از دانشجویان مغایر سیاستها و خطمسی مرکز تحقیقات بوده و رکودیا اختلالی را در کار مرکز تحقیقات ایجاد نماید از ادامه کارآموزی فرد خاطلی جلوگیری بعمل آمده و به دانشگاه یا دانشکده مربوطه جهت اعمال انضباطی لازم معرفی می گردد.

ی) در صورت وارد آمدن هر گونه خسارت ناشی از سهلانگاری و بیاحتیاطی دانشجویان دانشگاه ادانشکده مربوطه مسئول جبران خسارت واردہ یا جایگزینی مورد خسارت است.

ک) به دلیل مسائل حفاظتی و ضرورت هماهنگی با اداره حفاظت و اطلاعات، هرگونه جایگزینی بخش و تغییر زمان کارآموزی کارآموزان می بایستی کتبأ و با هماهنگی مرکز تحقیقات صورت گیرد در غیر این صورت و در صورت عدم رعایت مقررات از ادامه کارآموزی دانشجو در بخش ممانتعت بعمل خواهد آمد.

ل) این قرارداد در ۱۲ بند و سه نسخه تنظیم گردیده که کلیه نسخ آن واجد اعتبار یکسان است.

تفاهم نامه امضا و مبادله گردید.

سمت: رئیس مرکز تحقیقات پژوهشی قانونی

نام و نام خانوادگی: دکتر محمود محمدزاده ادوزت

سمت: رئیس دانشکده پرستاری مامایی دانشکده علوم پزشکی تهران

نام و نام خانوادگی: آقای دکتر محمدعلی چراگی



آدرس دفتر مرکزی: خیابان طالقانی، بعد از بهار جنوبی، پلاک ۱۰۸، طبقه دوم - تلفن ۷۷۵۳۷۴۵۳

مرکز تحقیقات: جاده قدیم قم، ۵۰۰ متر بعد از درب شرقی بهشت زهرا، روی روی مرکز مخابرات کهربا - تلفن ۵۹۵۲۴۸۰۰

### فصل سوم: محورها

ماده دو: بهره مند شدن طرفین از امکانات یکدیگر از جمله امکانات پژوهشی، آموزشی، آزمایشگاهی، کارگاهی و ...

ماده سوم: برگزاری کنفرانس‌ها و سمینارهای علمی و تخصصی

ماده چهار: همکاری و اجرای طرحهای مشترک پژوهشی بین طرفین

ماده پنج: تأثیف، تدوین و ترجمه متون و کتب تخصصی

ماده شش: همکاری و مشارکت در چاپ و انتشار متون و کتب مورد نیاز

ماده هفت: دانشگاه جهت ارائه واحد پژوهشی قانونی (شوری) از استاد معرفی شده توسط مرکز تحقیقات پژوهشی قانونی بهره مند خواهد شد.

### فصل چهارم: شیوه اجرایی

ماده هشت: هر مورد همکاری با انعقاد قراردادی مشخص بین طرفین آغاز خواهد شد که در آن وظایف و مسئولیتهای هر دو طرف تعریف خواهد شد.

### فصل پنجم: سایر مقررات

ماده نه: این تفاهم نامه از تاریخ ۱۰/۰۷/۱۳۹۵ تا پایان مدت قرارداد معین خواهد بود. تجدید و یا اصلاح آن طبق توافق طرفین یک ماه قبل از انتقضای مدت اعتبار صورت می‌گیرد.

ماده ده: در صورت اتمام مدت اعتبار و عدم تمدید تفاهم نامه انجام کلیه تعهدات ناتمام هریک از طرفین الزامی می‌باشد.

این تفاهم نامه در پنج فصل و ده ماده درمه نسخه که حکم واحد را دارد تنظیم و در تاریخ ..... توسط طرفین

تفاهم نامه امضا و مبادله گردید.

تماینده طرف دوم:

سمت: رئیس دانشکده پرستاری مامایی دانشکده علوم پزشکی تهران

نام و نام خانوادگی: آقای دکتر محمدعلی چراگی



تماینده طرف اول:

سمت: رئیس مرکز تحقیقات پزشکی حقوقی

نام و نام خانوادگی: دکتر محمد خدابوست



آدرس دفتر مرکزی: خیابان طالقانی، بعد از بهار جنوبی، پلاک ۱۰۸، طبقه دوم - تلفن ۷۷۵۳۷۸۵۳

مرکز تحقیقات: جاده قدیم قم، ۵۰۰ متر بعد از درب شرقی بهشت زهراء، رویرویی مرکز مخابرات کهرباگ - تلفن ۰۵۶۲۴۸۰۰