

فرم عضویت در کمیته تحقیقات دانشجویی



نام:	شماره دانشجویی:
نام خانوادگی:	تلفن تماس:
مقطع تحصیلی:	پست الکترونیکی:
رشته تحصیلی:	

در چه زمینه‌ای علاقمند به فعالیت هستید؟

<input type="checkbox"/> شرکت در طرح‌های پژوهشی	<input type="checkbox"/> شرکت در کارگاه‌های آموزشی	<input type="checkbox"/> شرکت در فعالیتهای اجرایی
<input type="checkbox"/> شرکت در گروه‌های ترجمه	<input type="checkbox"/> حضور در واحد روابط عمومی	<input type="checkbox"/> مدیریت و برنامه‌ریزی فعالیتهای

چنانچه دارای مهارت خاصی هستید مشخص نمایید:

زمینه	عالی	خوب	متوسط
نرم افزار Word			
نرم افزار PowerPoint			
نرم افزار Photoshop			
نرم افزار SPSS			
نرم افزارهای ساخت فیلم و کلیپ			
جستجوی تخصصی در اینترنت			
عکاسی			
زبان انگلیسی			
سایر موارد...			

لطفا نظرات و پیشنهادات خود را با ما در میان بگذارید.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

تاریخ و امضاء

دانشجوی گرامی لطفا پس از تکمیل فرم، آن را به همراه یک قطعه عکس به دفتر کمیته تحقیقات دانشجویی تحویل دهید.
"کمیته تحقیقات دانشجویی دانشکده علوم پزشکی شیراز"