



## بسمه تعالی

### فرم عضویت کمیته دانشجویی توسعه آموزش علوم پزشکی

#### تاریخ عضویت:

<b>مشخصات فردی دانشجوی:</b>	
نام و نام خانوادگی:	
رشته تحصیلی:	مقطع تحصیلی:
شماره دانشجویی:	نیمسال ورودی:
شماره تماس:	پست الکترونیک:
<b>زمینه‌های همکاری:</b>	
<input type="checkbox"/> تالیف و ترجمه کتب	<input type="checkbox"/> انجام طرح‌های تحقیقاتی مرتبط با آموزش
<input type="checkbox"/> برگزاری دوره‌های کارگاه‌های آموزشی	<input type="checkbox"/> روابط عمومی

#### تاکنون در کدام یک از موارد زیر عضویت داشته‌اید؟

- بسیج
- کمیته تحقیقات دانشجویی
- واحد استعداد درخشان
- سایر موارد:.....

#### نیازمند برگزاری چه دوره‌ها و کلاس‌های آموزشی از طرف کمیته مشورتی دانشجویی می‌باشید؟

- روش تحقیق
- کامپیوتر
- آمار
- زبان
- روش‌های یادگیری
- سایر موارد:.....