



فرم عضویت در کمیته تحقیقات  
(دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی جهرم)



مشخصات فردی

نام و نام خانوادگی :  
نام دانشکده :  
رشته تحصیلی :  
سال ورود :  
شماره دانشجویی :  
شماره موبایل :  
پست الکترونیک :  
آدرس :

.....  
.....  
.....

فعالیت هایی که علاقه مند به همکاری

هستید:

○ شرکت در طرح های پژوهشی  
○ تهیه خبر و مطالب کوتاه برای خیرنامه  
کمیته تحقیقات  
○ تهیه مطالب برای مجله کمیته تحقیقات  
○ تهیه مطالب جهت استفاده در برد کمیته  
تحقیقات  
○ شرکت در فعالیت های اجرایی  
○ شرکت در برنامه های آموزشی به عنوان  
مدرس

مهارت های شما

○ جستجو در اینترنت  
○ کار با نرم افزار های word &  
powerpoint  
○ طراحی با فتوشاپ  
○ فیلمبرداری  
○ خطاطی طراحی و نقاشی  
○ عکاسی  
○ ترجمه متون انگلیسی  
○ سایر موارد

.....  
.....  
.....