



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

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