

فرم مشخصات

الف) مشخصات فردی
 نام و نام خانوادگی:
 آخرین مدرک تحصیلی:
 شماره شناسنامه:
 سابقه فعالیت: سال
 تلفن ثابت:
 آدرس پست الکترونیکی:
 آدرس:

نام پدر:
 محل صدور:
 تاریخ تولد:
 کد ملی:
 تلفن همراه:

ب) سوابق آموزشی (۱۵ امتیاز):

| ردیف | عنوان دوره | مرجع صدور گواهی | سال دوره |
|------|------------|-----------------|----------|
| ۱ | | | |
| ۲ | | | |

ج) سوابق پژوهشی (در مجموع ۲۵ امتیاز):

۱. مقالات علمی (اعم از تألیف یا ترجمه) در نشریات دانشجویی/دانشگاهی، همایش ها و سمینارها (۱۰ امتیاز):

| ردیف | عنوان مقاله | تألیف/ترجمه | سال چاپ |
|------|-------------|-------------|---------|
| ۱ | | | |
| ۲ | | | |

۲. طرح پژوهشی (۵ امتیاز):

| ردیف | عنوان طرح | مجری/همکار | سال انتشار |
|------|-----------|------------|------------|
| ۱ | | | |
| ۲ | | | |

۹

۳. تألیف یا ترجمه کتاب (۵ امتیاز):

| ردیف | عنوان کتاب | تألیف/ترجمه | مجری/همکار | سال انتشار |
|------|------------|-------------|------------|------------|
| ۱ | | | | |
| ۲ | | | | |

۴. اختراع (۵ امتیاز):

| ردیف | عنوان اختراع | نام همکاران | شماره ثبت | محل ثبت | تاریخ ثبت |
|------|--------------|-------------|-----------|---------|-----------|
| ۱ | | | | | |
| ۲ | | | | | |

د) سوابق درمانی (۶۰ امتیاز):

| ردیف | مرکز محل فعالیت | وابستگی مرکز | مدت فعالیت (از سال تا سال) |
|------|-----------------|--------------|-------------------------------|
| ۱ | | | |
| ۲ | | | |
| ۳ | | | |

