

معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی شیراز

فرم اطلاعات اولیه متقاضیان دستیار پژوهش طرحی

نام و نام خانوادگی:	کد ملی :
تاریخ تولد / محل تولد :	شماره شناسنامه:
آخرین مدرک تحصیلی و دانشگاه محل فارغ التحصیلی: (اگر دو رشته تحصیل کرده‌اید لطفا قید کنید)	تاریخ فراغت از تحصیل :
معدل آخرین مدرک تحصیلی :	تلفن همراه :
آدرس محل سکونت :	
مراکز تحقیقاتی متقاضی (به ترتیب اولویت) :۱۲	

سوابق پژوهشی :

مشخصات کارگاه / دوره آموزشی گذرانده شده :

عنوان کارگاه / دوره آموزشی	مدرس(ان)	تاریخ برگزاری (ماه/سال)	مجموع ساعات دوره

مشخصات ارایه سخنرانی یا پوستر در سمینار/کارگاه/ رویداد :

عنوان سخنرانی/ پوستر مقاله	سمینار/کارگاه/ رویداد	تاریخ برگزاری (ماه/سال)	محل برگزاری

مشخصات طرح(های) پژوهشی :

عنوان طرح	محقق اصلی (PI)	تاریخ شروع (ماه/سال)	تاریخ اتمام (ماه/سال)	پیشرفت کار

معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی شیراز

(%)				

مشخصات مقالات پژوهشی که به عنوان نویسنده مشارکت داشته‌اید (در صورتی که مقاله submit شده ولی هنوز منتشر نشده نیز توضیح دهید):

عنوان مقالات	نوع مقاله (مقاله اصیل، متاآنالیز، گزارش مورد...)	جایگاه شما در بین نویسندگان مقاله (نویسنده چندم)	ایندکس مقاله PubMed/ ISI **

※ اصل مقالات ارسال شود.

در صورت داشتن سایر سوابق علمی، آموزشی و پژوهشی دیگر ذکر نمایید:

