|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **فرم عضویت کمیته دانشجویی توسعه آموزش پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز** | | |
| نام و نام خانوادگی: | شهر/شهرستان محل تولد : | تاریخ تولد: |
| رشته تحصیلی :  کاردانی□ کارشناسی□ کارشناسی ارشد□ دکترای عمومی□ دکترای تخصصی□ | شماره دانشجویی: | کد ملی: |
| دانشگاه محل تحصیل: | شهر/شهرستان محل تحصیل: | دانشکده محل تحصیل: |
| شماره تماس : | \*درصورت دانشجو نبودن یا شاغل بودن همزمان با تحصیل\* شغل : | |
| **سوابق علمی آموزشی** | | |
| 1. آیا قبلا سابقه همکاری با کمیته دانشجویی توسعه آموزش پزشکی را داشتید ؟ بله خیر | | |
| **2.** تابحال عضو کدامیک از کمیته ها و گروه های علمی، آموزشی(به خصوص در حوزه آموزش پزشکی )، فرهنگی و هنری بوده اید؟  در این کمیته ها و گروهها چه فعالیت هایی داشته اید؟ | | |
| **3**. در کدامیک از زمینه های زیر توانمندی و استعداد دارید: (می توانید بیش از یک حوزه را انتخاب کنید)   * مقاله نویسی - پروپوزال نویسی - تحقیق و پژوهش * تولید مستندات و طراحی پوستر - تولید محتوای آموزشی - برنامه نویسی * ایده پردازی - سخنرانی - مجری گری * گویندگی - بارگذاری و آماده سازی محتوا برای سایت و فضای مجازی | | |
| 4. علاقمندی به شرکت در چه کارگاه های آموزشی هستید؟ لطفا براساس اولویت ذکر نمایید: | | |
| 5. علاقمند به حضور در کدامیک از کارگروه های ذیل می باشید ؟  - کارگروه ارزشیابی - کارگروه روابط عمومی  - کارگروه ایده های نوآورانه - کارگروه مشاوره علمی  - کارگروه پژوهش در آموزش - کارگروه فناوری  - کارگروه آموزشی  6. افتخارات و یا فعالیتهای بارز در رزومه آموزشی- پژوهشی و اجرایی خود را در دوره تحصیلی ذکر نمایید:  7. قبلا در کدام کارگاه های علمی آموزشی شرکت داشته اید؟  8. در کدام حوزه های تخصصی یا نیمه تخصصی مهارت کافی دارید؟  9. سایرتوضیحات: (اگر موردی مد نظر دارید که مایل هستید بیان کنید در این قسمت بنویسید)  C:\Users\Salva\Pictures\IMG_3763.jpg    کمیته دانشجویی توسعه آموزش پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز | | |