

بسمه تعالی
فرم عضویت و همکاری
کمیته تحقیقات دانشجویی دانشکده پرستاری شیروان

نام و نام خانوادگی: *

جنس: * زن مرد

وضعیت تاهل: * مجرد متاهل

تاریخ تولد: *

شماره دانشجویی: *

رشته تحصیلی: *

آدرس محل سکونت:

تلفن ثابت:

تلفن همراه: *

Email:

در کدامیک از زمینه های زیر دارای مهارت یا تجربه هستید؟ *

طراحی و گرافیک خطاطی عکاسی و فیلمبرداری نویسندگی ارتباط با رسانه های گروهی

برگزاری سمینار تالیف و ترجمه نگارش مقاله

سایر موارد (ذکر نمایید):

میزان آشنایی با کامپیوتر: *

عالی خوب متوسط آشنایی ندارم

میزان آشنایی با زبان انگلیسی: * عالی

خوب متوسط ضعیف

با زبان دیگری غیر از زبان انگلیسی آشنایی دارید؟ *

بلی خیر

در صورتیکه پاسخ مثبت است ذکر نمایید

قبلا در زمینه روش تحقیق آموزش دیده اید؟ *

بلی خیر

در صورتیکه پاسخ مثبت است تا چه سطحی آموزش دیده اید؟

مقدماتی پیشرفته

نوع همکاری: *

گروه آموزش گروه پژوهش گروه روابط عمومی گروه ترجمه و تالیف

گروه نشریه گروه ارتباطات گروه کامپیوتر گروه مشاوره زبان انگلیسی

ورود اطلاعات در فیلد های ستاره دار الزامی است.

امضاء مسئول کمیته تحقیقات دانشجویی

امضاء دانشجو