**بسم الله الرحمن الرحیم**

**کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه**

دانشجویان محترم لطفا مشخصات خود را فرم زیر وارد کنید:

1-1)نام :

1-2)نام خانوادگی:

1-3)شماره شناسنامه:

1-4)رشته تحصیلی :

1-5)مقطع:

1-6)شماره دانشجویی:

1-7)نیمسال ورود به دانشگاه:

1-8)مدت زمان فعالیت در کمیته تحقیقات دانشجویی (در صورت وجود سابقه) :

2-1))فعالیت و مسئولیت در کمیته تحقیقات دانشجویی: (ابلاغ و یا گواهی در انتهای فرم پیوست شود)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ردیف | مسئولیت | مدت زمان |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

2-2)طرح های تحقیقاتی مصوب:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان | تاریخ  |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

2-3)مقالات منتشر شده:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان | تاریخ  | ژورنال | ایندکس |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

2-4)ارائه خلاصه مقالات در کنگره ها و همایش ها:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان مقاله | نام کنگره | شیوه ارائه | سال |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

2-5)فعالیت در کنگره / همایش ها و نوع فعالیت: (گواهی و یا ابلاغ در انتهای فرم پیوست شود)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیف | کنگره/همایش | تاریخ  | نوع فعالیت |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

 2-6)فعالیت و مسئولیت در سایر کانون‌ها و انجمن‌های دانشجویی:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیف | شرح فعالیت | مدت زمان مسئولیت | نوع فعالیت |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |