



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

جندی شاپور اهواز

دانشکده پرستاری و مامایی

فرم ثبت نام داوطلب عضویت در شورای مرکزی

انجمن علمی دانشجویی...

فرم شماره ۶



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت فرهنگی، دانشجویی و امور مجلس
شورای مرکزی نظارت بر انجمن های علمی دانشجویی

الف) مشخصات فردی:

نام: نام خانوادگی: نام پدر: کد ملی:

رشته تحصیلی: مقطع: معدل نیم سال گذشته:

ب) عضو استعدادهای درخشان و یا برگزیدگان المپیادها: بلی خیر

ج) مقالات و طرح های پژوهشی:

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

ردیف	عنوان مقاله	تألیف/ترجمه	سال چاپ
۱			
۲			

۲. طرح پژوهشی

ردیف	عنوان طرح	مجری/همکار	سال انتشار
۱			
۲			

۳. تألیف یا ترجمه کتاب

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

۴. اختراع

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

تاریخ و امضاء

.....

درخواست فوق به همراه فرم پیوست، در تاریخ / / به دبیرخانه انجمن‌های علمی دانشجویی دانشکده
تحویل و با شماره..... به ثبت رسید.

نام و نام خانوادگی و امضاء
دبیر کمیته نظارت دانشکده

.....