 **مشخصات فردی**

**رزومه پژوهشی**

عکس

نام: نام خانوادگی:

تاریخ تولد: کدملی:

شرکت کننده : دانشجو دستیار تخصصی 

تلفن همراه: تلفن ثابت: پست الکترونیکی:

**1- سوابق تحصیلی:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | رشته تحصیلی | مقطع | دانشگاه/ موسسه آموزشی | سال شروع به تحصیل | سال فراغت از تحصیل |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

**2 سوابق پژوهشی :**

الف)تعداد طرح­های تحقیقاتی:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | طرح تحقیقات | مرکز | مجری طرح | همکار طرح |
| 1 |  |  | 🖵 | 🖵 |
| 2 |  |  | 🖵 | 🖵 |
| 3 |  |  | 🖵 | 🖵 |

ب) تعداد مقالات پژوهشی:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان مقاله | مجله | نمایه | نویسنده اول | مسئول | نویسنده همکار |
| 1 |  |  |  | 🖵 | 🖵 | 🖵 |
| 2 |  |  |  | 🖵 | 🖵 | 🖵 |
| 3 |  |  |  | 🖵 | 🖵 | 🖵 |

ج) پایان­نامه / رساله

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان | مقطع | استاد راهنما | استاد مشاور |
| 1 |  |  | 🖵 | 🖵 |
| 2 |  |  | 🖵 | 🖵 |
| 3 |  |  | 🖵 | 🖵 |

د) شرکت در کنگره

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان برنامه  | دانشگاهی | ملی  | بین الملی | مرکز برگزارکننده | سخنران | ارائه پوستر | عضو پنل | شناسه برنامه | کشور |
| 1 |  | 🖵 | 🖵 | 🖵 |  | 🖵 | 🖵 | 🖵 |  |  |
| 2 |  | 🖵 | 🖵 | 🖵 |  | 🖵 | 🖵 | 🖵 |  |  |
| 3 |  | 🖵 | 🖵 | 🖵 |  | 🖵 | 🖵 | 🖵 |  |  |

ه) کتاب(تالیف/ترجمه/ویراستاری)، کتاب(مرجع علمی ملی و بین­المللی)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان برنامه  |  | شابک | کشور |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

**3- عضویت در انجمن/سازمان­های علمی**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام  | هیات مدیره | عضویت | تاریخ شروع  | تاریخ پایان | کشور |
| 1 |  | 🖵 | 🖵 |  |  |  |
| 2 |  | 🖵 | 🖵 |  |  |  |
| 3 |  | 🖵 | 🖵 |  |  |  |

**4- نخبگی**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| دارندگان رتبه‌های اول تا سوم مرحله نهایی المپیادهای علمی دانشجویی (با گواهی وزارت بهداشت/علوم تحقیقات فناوری) 🖵 | برگزیدگان آزمون­های جامع، پیش کارورزی، دستیاری در رشته‌های پزشکی، دندان‌پزشکی و داروسازی و دستیاری فوق‌تخصصی پزشکی با معرفی وزارت بهداشت (گواهی)🖵 | دانشجویان ممتاز مؤسسه مطابق مفاد آیین‌نامه شناسایی دانشجویان ممتاز (گواهی)🖵 | برگزیدگان مرحله کشوری دانشجویان نمونه در مقاطع کارشناسی، کارشناسی ارشد و دکتری (با معرفی وزارت علوم یا وزارت بهداشت و تأیید بنیاد نخبگان)🖵 |  برگزیدگان جشنواره‌های علمی، پژوهشی و فناورانه مورد تأیید بنیاد نخبگان مطابق با مفاد آیین‌نامه شناسایی و تأیید جشنواره‌های ملی 🖵 |

امضاء

نام و نام خانوادگی:

تاریخ: