**"فرم متقاضیان شرکت در دوره کارشناسی ارشد رشته یادگیری الکترونیکی ویژه اعضای هیات علمی دانشگاه های علوم پزشکی کشور"**

**بهمن ماه 99**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی** | |  |
|
| **مرتبه علمی** | |  |
| **شماره تماس** | |  |
| **تاریخ تولد** | |  |
| **مقطع** | |  |
| **رشته** | |  |
| **دانشگاه** | |  |
| **چاپ مقاله** | **داخلی** |  |
| **خارجی** |  |
| **ارائه یا چاپ مقاله در کنگره علمی خارجی و داخلی** | |  |
| **تالیف و ترجمه کتاب** | |  |
| **افتخارات علمی** | |  |
| **مجری یا همکار پروژه‌های پژوهشی** | |  |
| **دانشگاه محل تحصیل** | |  |
| **سوابق تدریس** | |  |
| **مدرک ICDL** | |  |
| **عضویت در هیئت تحریریه مجلات معتبر علمی** | |  |
| **معدل** | |  |
| **عضویت در بنیاد نخبگان و دفتر استعدادهای درخشان** | |  |
| **اخذ جایزه از جشنواره‌ها و المپیادها** | |  |
| **مدرک معتبر زبان انگلیسی یا سایر زبان‌ها** | |  |
| **شرکت در کارگاه های معتبر** | |  |
| **تهیه مواد آموزشی الکترونیکی (چندرسانه ای، فیلم، نرم افزار و ...)** | |  |