

فرم اطلاعات شخصی شرکت کنندگان در فراخوان سال ۹۱ رشته های علوم پزشکی دانشکده پزشکی

۱- اطلاعات شخصی:	
محل الصاق عکس	<p>نام:</p> <p>نام خانوادگی:</p> <p>جنسیت:</p> <p>شماره تلفن ثابت جهت تماس ضروری (همراه با کد شهر):</p> <p>تاریخ تولد:</p> <p>شماره موبایل:</p> <p>وضعیت تاهل:</p> <p>آدرس پست الکترونیکی (ایمیل):</p> <p>آدرس محل سکونت و تلفن منزل:</p> <p>آدرس محل کار و تلفن محل کار:</p>

۲- اطلاعات تحصیلی:	
- سال ورود به دوره پزشکی	<p>- دانشگاه محل تحصیل دوره پزشکی عمومی:</p> <p>عمومی:</p> <p>- سال فراغت از تحصیل دوره پزشکی عمومی:</p>
	<p>- رشته دوره تخصصی یا PhD:</p> <p>- سال ورود به دوره تخصص یا PhD:</p> <p>- دانشگاه محل اخذ مدرک تخصص یا PhD:</p> <p>- سال فراغت از تحصیلات دوره تخصصی یا PhD:</p> <p>- وضعیت تعهدات تخصصی (درمانی یا هیأت علمی):</p> <p>- تاریخ شروع تعهدات تخصصی:</p> <p>- تاریخ پایان تعهدات تخصصی:</p> <p>- محل گذراندن تعهدات درمانی یا هیأت علمی: (نام شهر یا مرکز درمانی و دانشگاهی مربوطه):</p>
	<p>- رشته فوق تخصصی:</p> <p>- دانشگاه محل اخذ مدرک فوق تخصص:</p> <p>- سال فراغت از تحصیلات دوره فوق تخصص:</p>

فرم اطلاعات شخصی شرکت کنندگان در فراخوان سال ۹۱ رشته های علوم پزشکی دانشکده پزشکی

- وضعیت تعهدات فوق تخصص (تاریخ شروع و پایان تعهدات):	
- رشته فلوشیپ مرتبط با نیاز اعلام شده در فراخوان:	
- شروع دوره:	
- پایان دوره:	
- رتبه در مورد تخصصی:	
- رتبه در مورد فوق تخصص:	
- عضویت در بنیاد نخبگان و دفاتر استعدادهای درخشان:	
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله

۳- وضعیت پذیرش در آزمونهای ارتقاء دستیاری:			
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله	- در یکی از آزمونهای ارتقاء دستیاری مردود شده ام	
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله	- در بیش از یک آزمون ارتقاء دستیاری مردود شده ام	
<input type="text"/>	-نمره آزمون سال دوم:	<input type="text"/>	- نمره آزمون سال اول:
<input type="text"/>	-نمره آزمون سال چهارم:	<input type="text"/>	- نمره آزمون سال سوم:
۴- وضعیت مهارت زبان و رایانه:			
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله	-دارای مدرک معتبر تافل یا IELTS می باشم.	
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله	-دارای مدرک معتبر LCDL از یک مرکز آموزشی معتبر می باشم.	

۵- دوره های علمی اضافه با مدرک تخصصی:

فرم اطلاعات شخصی شرکت کنندگان در فراخوان سال ۹۱ رشته های علوم پزشکی دانشکده پزشکی

دارای گواهی های زیر می باشم:

- گواهی دوره MPH : بله خیر

- مدرک MS : بله خیر

- گواهی دوره های آموزشی ۶ ماهه تا یکساله از خارج از کشور بله خیر

نکته: در صورت گذراندن دوره های مربوطه نام دوره ، محل و زمان برگزاری آن را ذکر بفرمائید.

- گواهی دوره های آموزشی کوتاه مدت (کمتر از ۶ ماه) داخلی یا خارجی بله خیر

نکته: در صورت گذراندن دوره های مربوطه نام دوره ، محل و زمان برگزاری آن را ذکر بفرمائید.

- گواهی کارگاههای طراحی درس بله خیر

نکته: در صورت گذراندن دوره های مربوطه نام دوره ، محل و زمان برگزاری آن را ذکر بفرمائید.

- روشهای تدریس و آموزش بله خیر

نکته: در صورت گذراندن دوره های مربوطه نام دوره ، محل و زمان برگزاری آن را ذکر بفرمائید.

- گواهی کارگاه روش تحقیق و مقاله نویسی بله خیر

فرم اطلاعات شخصی شرکت کنندگان در فراخوان سال ۹۱ رشته های علوم پزشکی دانشکده پزشکی

۶- راه اندازی:

- مجری اصلی راه اندازی یک فضای آموزشی بوده ام.
توضیح دهید:

بله

خیر

- در راه اندازی یک فضای آموزشی همکاری کرده ام.
توضیح دهید:

بله

خیر

- یک روش: درس یا کارگاه آموزشی راه اندازی کرده ام.
توضیح دهید:

بله

خیر

۷- جوایز و افتخارات (در ارتباط با رشته تحصیلی):

دارای جایزه بین المللی: کشوری: دانشگاهی: سایر موارد:
هستم.
توضیح دهید:

۸- سابقه خدمت تخصصی :

در دانشگاه علوم پزشکی تهران سابقه اجرایی آموزشی پژوهشی دارم.
لطفا در خصوص نوع فعالیت و مدت انجام فعالیت توضیح دهید.

۹- وضعیت خدمت فعلی:

فرم اطلاعات شخصی شرکت کنندگان در فراخوان سال ۹۱ رشته های علوم پزشکی دانشکده پزشکی

<input type="checkbox"/> بله		<input type="checkbox"/> خیر	
<input type="checkbox"/> بله		<input type="checkbox"/> خیر	
<input type="checkbox"/> بله		<input type="checkbox"/> خیر	
<input type="checkbox"/> بله		<input type="checkbox"/> خیر	
<input type="checkbox"/> بله		<input type="checkbox"/> خیر	
<input type="checkbox"/> بله		<input type="checkbox"/> خیر	
<input type="checkbox"/> بله		<input type="checkbox"/> خیر	
<input type="checkbox"/> بله		<input type="checkbox"/> خیر	
<input type="checkbox"/> بله		<input type="checkbox"/> خیر	
<input type="checkbox"/> بله		<input type="checkbox"/> خیر	

– داوطلب آزاد هستم و به هیچ مرکز دولتی و یا غیر دولتی متعهد نمی باشم. بله خیر

– داوطلب آزاد هستم و دارای مطب می باشم. بله خیر

– کارمند درمانی (دانشگاه علوم پزشکی) انتقالی از استان دیگری غیر از استان تهران می باشم بله خیر

– در حال گذراندن تعهدات درمانی می باشم. بله خیر
در صورت پاسخ مثبت محل و تاریخ پایان تعهدات :

– در حال گذراندن تعهدات هیأت علمی می باشم بله خیر
در صورت پاسخ مثبت محل و تاریخ پایان تعهدات :

– بصورت قراردادی با دانشگاه علوم پزشکی تهران همکاری می کنم. بله خیر
در صورت پاسخ مثبت محل خدمت :

– بصورت قرارداد ماده ۸۸ با دانشگاه علوم پزشکی همکاری می کنم. بله خیر
در صورت پاسخ مثبت محل خدمت :

فرم اطلاعات شخصی شرکت کنندگان در فراخوان سال ۹۱ رشته های علوم پزشکی دانشکده پزشکی

۱۰- بخش تألیفات ، تولیدات و فعالیت های آموزشی - پژوهشی:

-عنوان کتاب های ترجمه و منتشر شده:

-۱

-۲

-۳

-۴

-۵

-عنوان کتاب های تألیف و منتشر شده:

-۱

-۲

-۳

-۴

-۵

-عنوان مقالات چاپ شده:

-۱

-۲

-۳

-۴

-۵

- عنوان خلاصه مقالات کنگره:

-۱

-۲

-۳

-۴

طرحهای پژوهشی مصوب شده:

-نام طرحمجری همکار

- نام طرح مجری همکار

- نام طرحمجری همکار

- نام طرح مجری همکار

فرم اطلاعات شخصی شرکت کنندگان در فراخوان سال ۹۱ رشته های علوم پزشکی دانشکده پزشکی

-هیات تحریریه مجله:

- نام مجله.....سال انتشار.....شماره.....

- نام مجله.....سال انتشار.....شماره.....

- نام مجله.....سال انتشار.....شماره.....

فرم اطلاعات شخصی شرکت کنندگان در فراخوان سال ۹۱ رشته های علوم پزشکی دانشکده پزشکی

در ضمن به اطلاع می رساند در روز مصاحبه گروه به همراه داشتن مدارک زیر ضروری است:

۱. CV فارسی و انگلیسی
۲. گواهی مدرک پزشکی عمومی
۳. گواهی آخرین مدرک تحصیلی
۴. گواهی کسب رتبه در آزمون دانشنامه
۵. نمرات آزمونهای ارتقاء از سال اول تا آخر
۶. پایان نامه عمومی و تخصصی
۷. مدرک زبان خارجی
۸. مدرک آموزش رایانه
۹. گواهی کارگاهها و دوره های کوتاه مدت آموزشی گذرانده شده
۱۰. گواهی راه اندازی ها
۱۱. تصویر تشویقات و جوایز
۱۲. گواهی عضویت در بنیاد نخبگان و دفاتر استعداد های درخشان
۱۳. احکام حضور در دانشگاهها و موسسات آموزشی
۱۴. ارزشیابی های آموزشی
۱۵. گواهیهای حضور در جبهه
۱۶. مقالات و کتب چاپ شده - یک نسخه از تولیدات آموزشی
۱۷. جلد صفحه اول پایان نامه هایی که راهنمائی کرده اید. (با شماره ثبت)
۱۸. Log book
۱۹. دو توصیه نامه از دو نفر از اعضای هیأت علمی برجسته در رشته مربوطه
۲۰. مستندات هر فعالیت آکادمیک دیگر