

**مركز توسعه و هماهنگي پژوهش**

**(RDCC)**

 **فرم در خواست شرکت در کارگاه**

 **نام و نام خانوادگي:**

 **کد ملی(الزامی) : تلفن تماس:**

 **آدرس پستی محل کار :**

 **پست الکترونیکی یا ایمیل:**

**نوع ارتباط با دانشگاه**  عضو هیئت علمی □ دانشجو □ محقق کارمند دانشگاه □ متقاضی خارج از دانشگاه □

 ***1- ویژه هیئت علمی :***

 مرتبه علمي: استاد □ دانشيار □ استاديار □ مربي □

 نام دپارتمان:................................

**2- مقطع و مدرک تحصیلی**

نام دانشکده: ..................................... رشته تحصیلی:...................................

1. **ویژه سایر محققین(محل اشتغال) :**

 ستاد معاونتهای درمان ، بهداشتی ، پشتیبانی ، دانشجویی □

ستاد معاونتهای آموزشی و پژوهشی □

مراکز تحقیقاتی □

دانشکده ها □

مراکز آموزشی درمانی □

شبکه های بهداشت و سایر واحدهای دانشگاه □

مراکز خارج از دانشگاه علوم پزشکی تبریز□

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **اولویت** |  **کد کارگاه** | **عنوان کارگاه** |
| اول |  |  |
| دوم |  |  |
| سوم |  |  |
| چهارم |  |  |

\*\*کارگاههای پژوهشی که قبلا" شرکت کرده اید: (تکمیل این بخش ضروری است)