

**دانشکده بهداشت**

کمیته تحقیقات دانشجویی

**اطلاعات دانشجو:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **سال ورود** | **رشته تحصیلی** | **شماره دانشجویی** | **نام و نام خانوادگی** |
|  |  |  |  |

 **1- سوابق آموزشی:**

|  |  |
| --- | --- |
| نظرات اساتید دانشکده | معدل |
|  |  |

**2- سوابق پژوهشی: (تکمیل فرم سوابق پژوهشی)**

**3- سوابق فعالیت های فرهنگی و اجرایی**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| تاریخ پایان عضویت | تاریخ شروع عضویت | نوع همکاری | عنوان فعالیت | ردیف |
|  |  |  |  |  |

**4- حوزه فعالیت های مورد علاقه:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نوع همکاری | حوزه فعالیت | ردیف |
|  |  |  |