

**کمیته تحقیقات دانشجویی**

**دانشکده پرستاری و مامایی**

**1.خلاصه‌ای از فعالیت‌های علمی و پژوهشی (عنوان مقالات ارائه شده در کنگره‌ها و سمینارها-طرحهای تحقیقاتی مصوب) را بیان نمایید.**

**2.در چه زمینه‌ای توانایی برگزاری کارگاه دارید؟**

**الف) د)**

**ب) ه)**

**ج) ی)**

**3.آیا تا به حال در زمینه‌هایی که ذکر کرده‌اید، آموزش خاصی دیده‌اید؟**

**الف) د)**

**ب) ه)**

**ج) ی)**

**4.آیا تا به حال در زمینه‌هایی که ذکر کرده‌اید، کارگاه برگزار نموده‌اید؟**

**5. امکانات لازم جهت برگزاری کارگاه مورد نظر را بیان کنید.**

**الف) د)**

**ب) ه)**

**ج) ی)**

**6. گروه هدف کارگاه مورد نظر چه کسانی هستند و حداقل تعداد افراد جهت برگزاری کارگاه چند نفر می‌باشد؟**

نام و نام‌خانوادگی: نام پدر: تاریخ و محل تولد:

شماره دانشجویی: شماره شناسنامه: محل صدور:

رشته و مقطع تحصیلی: شماره تماس:

پست الکترونیکی:

**مشخصات فردی:**

فرم توانمندی دانشجویان جهت برگزاری دوره‌های آموزشی

