فراخوان عضویت در گروه­های تحقیقاتی

**به اطلاع کلیه افراد علاقه مند به پژوهش می رساند،**

**معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی قم، از طریق مرکز توسعه و نظارت سیستم­های تحقیقاتی در گروه های تحقیقاتی زیر عضو فعال می­پذیرد:**

* **روانپزشکی و روانشناسی سلامت**
* **گوارش**
* **بیماریهای قلب وعروق**
* **بیماریهای غدد**
* **بیماریهای ریوی**
* **آموزش مداوم**
* **میکروبشناسی پزشکی مولکولی**
* **چاقی و سندرم متابولیک**
* **استاتین ها**
* **تحقیقات سالمندی**
* **استانداردهای بیمارستانی**
* **اخلاق و حقوق پزشکی**
* **سرطان**

علاقه مندان می­توانند جهت ثبت نام فرم زیر را تکمیل نموده و از طریق اتوماسیون اداری (خانم صحراییان) ، بصورت حضوری و یا به پست الکترونیکی rsdc@muq.ac.ir ارسال نمایند. لازم به ذکر است هر پژوهشگر می تواند حداکثر 5 گروه تحقیقاتی را با ذکر اولویت انتخاب نموده و پس از بررسی فرمها، حداکثر در سه گروه تحقیقاتی عضو شود.

برای افرادی که سابقه پژوهشی ندارند، پس از عضویت،کارگاه هایی در قالب برنامه توانمندسازی پژوهشی برگزار خواهد شد.

**فرم عضویت درگروه تحقیقاتی**

**مشخصات:**

نام و نام خانوادگي : ....................................................................... كد ملي .......................................................

شماره شناسنامه ................................................. تاريخ تولد........................................................ محل تولد ...........................

آخرین مدرك تحصيلی: ............................................................................................

رشته تحصیلی: ......................................................... دانشگاه محل تحصیل: ...................................................................

سابقه انجام پژوهش : دارم O ندارم O

*(در صورتی که سابقه پژوهش دارید، رزومه مختصری در مورد طرحهای تحقیقاتی، مقالات یا کنگره هایی که در آنها مقاله داشته اید، در انتهای این فرم و یا در فایل جداگانه ارسال نمایید.)*

شماره تماس : ثابت .................................................... همراه : ...............................................................

پست الکترونیک : ....................................................................

وضعیت اشتغال : شاغلO غیر شاغلO دانشجوO (در صورت شاغل بودن سمت شغلی:..................................)

آدرس محل کار : .........................................................................................................................................................................

آدرس محل سکونت : ..................................................................................................................................................................

تمایل به عضویت در حداکثر چند گروه دارید؟ یک گروه O دو گروهO سه گروهO

**حداکثر پنج گروه­ تحقیقاتی که مایل به عضویت در آنها هستید را به ترتیب اولویت ذکر کنید.**

1- ..................................................... 2-.....................................................

3-..................................................... 4-.....................................................

5-....................................................

تاریخ و امضاء