

**فرم شرکت در دومین جشنواره انتخاب پژوهشگر برتر دانشجوئی در**

**حیطه آموزش پزشکی - سال 1402**

دانشگاه علوم پزشکی همدان

معاونت آموزشی

مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی

کمیته دانشجویی توسعه آموزش



متقاضی محترم لطفا قبل از تکمیل این فرم، آیین نامه شرکت در جشنواره را به دقت مطالعه فرمایید.

الف) مشخصات متقاضی

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگی:  | تاریخ تولد: |
| رشته و مقطع تحصیلی: | شماره دانشجویی: |
| ایمیل: | شماره تماس: |

* **متقاضیان محترم لطفاً تا تاریخ 20/10/۱۴۰2 مستندات خود را به دبیرخانه جشنواره (مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی ,(EDC) واحد کمیته دانشجویی) تحویل نمائید.**
* **درج نوع نمایه و Impact Factor مقاله بر روی پرینت صفحه اول مقالات ارسالی الزامی است.**

 **اینجانب با آگاهی از مفاد آئین نامه اولین جشنواره انتخاب پژوهشگر برتر دانشجوئی در حیطه آموزش پزشکی در سال 1401**

 **متقاضی شرکت در جشنواره می باشم.**

نام و نام خانوادگی امضا

ب) سوابق پژوهشی در حیطه آموزش پزشکی

1- مقالات

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| عنوان مقاله | سال انتشار | عنوان مجله | نوع نمایه(ISI, PubMed, …) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

2- طرحهای تحقیقاتی

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| عنوان طرح | نوع همکاری (مجری/ همکار) | محل پژوهش (دانشگاه/ سازمان...) | وضعیت فعلی طرح(خاتمه یافته، در حال اجرا) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

### **3- مقالات ارائه شده در همايش و كنفرانس**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| جایگاه نویسنده | عنوان مقاله | عنوان همايش  | محل برگزاري | نحوه ارائه مقاله (پوستر/ سخنرانی) | سال ارائه |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**4-جشنواره شهید مطهری و ایده های نوآورانه آموزشی**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نوع فعالیت****فرآیند / ایده نوآورانه آموزشی**  | **رتبه در سطح دانشگاهی** | **رتبه در سطح کشور** | **سال** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**5- تالیف، تدوین و ترجمه کتاب مرتبط با مباحث آموزش پزشکی**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **عنوان کتاب** | **نوع نگارش****تالیف، تدوین و ترجمه** | **سال چاپ** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**6- فعالیهای علمی اجرایی- در حوزه آموزش پزشکی و توسعه آموزش\***

|  |  |
| --- | --- |
| عنوان فعالیت | **سال فعالیت** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**\***