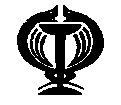
** بسمه تعالي** شماره: .....................

**دانشگاه علوم پزشکي اروميه**

مرکز تحقيقات دانشجويي

**نام و نام خانوادگي :**  **شماره دانشجويي :**  **تلفن :**

**رشته :** 🖵 پرستاري 🖵 مامايي

**مقطع :** 🖵 کارشناسي 🖵 کارشناسي ارشد : گرايش .............................................

**آشنايي با روش تحقيق :** 🖵بلي 🖵 خير 🖵 علاقمند به آموزش

**آشنايي با نرم افزار word :** 🖵 بلي 🖵 خير 🖵 علاقمند به آموزش

**آشنايي با نرم افزار Excell :** 🖵 بلي 🖵 خير 🖵 علاقمند به آموزش

**آشنايي با نرم افزار spss :** 🖵 بلي 🖵 خير 🖵 علاقمند به آموزش

**آشنايي با جستجوي منابع (search) :** 🖵 بلي 🖵 خير 🖵 علاقمند به آموزش

**آيا تا به حال طرح تحقيقاتي انجام داده ايد ؟** 🖵 بلي 🖵 خير

**آيا تا به حال در طرح تحقيقاتي همکاري کرده ايد ؟** 🖵 بلي 🖵 خير

**نام طرح (به عنوان مجري) :** .............................................................................................................................................

**نام طرح (به عنوان همکار) :** .............................................................................................................................................

**زمينه مورد علاقه پژوهشي :**

1. در زمينه آموزشي : ..............................................................................................................................................
2. در زمينه باليني : ....................................................................................................................................................
3. ساير : .....................................................................................................................................................................

**توانمندي هاي فردي (نام ببريد) : ...................................................................................................................................**

محل امضاء