**فرم همكاري با كميته تحقيقات دانشجويي دانشگاه علوم پزشکی کاشان**

**الف) مشخصات**

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی:

رشته: ورودی:

شماره تلفن همراه: E-mail:

**ب) در چه حيطه اي علاقه مند به همكاري با كميته تحقيقات دانشجويي مي باشید؟**

* امور اجرايي (برگزاري كلاس، كارگاه، كنگره و...)
* برگزاري تورهاي علمي-تفریحی
* داوري (كارشناسي) پروپوزال طرحهاي تحقيقاتي
* ارائه مشاوره پژوهشي به دانشجویان
* روابط عمومي و اطلاع رساني برنامه هاي كميته
* شركت در تالیف، تدوین و ترجمه کتاب
* همكاري با هيئت تحريريه مجله كنكاش
* شرکت در طرح هاي تحقيقاتي در همکاری با اساتید علوم پایه و علوم بالینی
* تدریس کارگاه (جستجو در منابع الكترونيك، پروپوزال نويسي، مقاله نويسي، SPSS ، End-note)
* همکاری با واحد IT ( مهارت های ICDL، فوتوشاپ ، طراحی)
* همکاری با واحد ابداع- اختراع- فناوری و کارآفرینی
* سایر موارد:

ج) اگر در حیطه های یازده گانه ای که در بالا آمده است، تجربه اجرایی دارید، با ذکر جزئیات بیان نمایید.

د) از کمیته تحقیقات دانشجویی چه انتظاری دارید؟