**مرکز تحقیقات بیماریهای کلیوی و مجاری ادراری**

**درخواست شرکت در جشنواره تحقیقاتی- محقق برتر**

**رشته: ارولوژی 🞏 نفرولوژی 🞏**

**مشخصات فردی:**

|  |  |
| --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی :** | **تاریخ تولد :** |
| **هیئت علمی:**  **مرتبه علمی : استادیار دانشیار استاد**  **غیر هیئت علمی** | **تاریخ استخدام** |
| **ادرس دقیق پستی** | |
| **شماره تماس:** | **آدرس پست الکترونیکی:** |
| **h- index (Scopus): فرم به پیوست ارسال گردد.** | |
| **نگارش صحیح نام در مقالات** | |

**سوابق تحصیلی و دوره های تخصصی (به ترتیب مدارج علمی)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **درجه تحصیلی** | **رشته تحصیلی یا دوره تخصصی** | **موسسه، دانشکده، دانشگاه** | **کشور** | **مدت** | **سال اخذ مدرک** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

امضای متقاضی