**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