



بسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

پیوست :

## دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان

معاونت پژوهشی و فناوری - روابط بین دانشگاهی و بین الملل

فرم گزارش استفاده از دوره فرصت مطالعاتی

همکار ارجمند :

این فرم به منظور بررسی اثرات مثبت استفاده جنابعالی/سرکارعالی از دوره فرصت مطالعاتی طراحی شده است، خواهشمندیم آن را به طور کامل و با دقت تکمیل فرمائید.

باسپاس

### ۱- مشخصات فرد شرکت کننده:

نام و نام خانوادگی :

سمت :

لاین تحقیقاتی:

آخرین مدرک و رشته تحصیلی :

گروه آموزشی :

### ۲- مشخصات محل استفاده از دوره فرصت مطالعاتی:

کشور :

شهر :

دانشگاه :

نام و آدرس پست الکترونیکی استاد راهنما :

تاریخ اعزام : تاریخ بازگشت :

### ۳- از چه طریق موفق به اخذ پذیرش گردیده اید؟

### ۴- عنوان طرح تحقیقاتی دوره فرصت مطالعاتی و مختصری در خصوص نتایج طرح :

### ۵- آیا در این دوره با شیوه و یا تکنیک نوین در زمینه رشته تخصصی خود آشنا شدید؟ توضیح دهید:

۶- آیا این فرصت مطالعاتی منجر به چاپ مقاله شده است / خواهد شد؟  
عنوان مقاله:

ژورنال:

۷- آیا استفاده از این شیوه و تکنیک در ایران امکان پذیر است و به وسایل و امکانات جدیدی نیاز است؟ بیان فرمایید.

۸- نحوه انتقال دستاوردهای علمی خود به همکارانتان را بیان فرمایید.

۹- آیا در این سفر موفق به برقراری ارتباط با محققین یا شخصیتهای بارز علمی شده اید. اسامی و آدرس الکترونیکی آنها را ذکر نمایید.

۱۰- مشکلات خود را در طی گذراندن این دوره بیان کنید.

۱۱- نظرات و پیشنهادات سازنده خود را در این خصوص بیان فرمایید.

تاریخ:

محل امضاء: