



فرم درخواست مشاوره از واحد طرح های توسعه ای

لطفاً قبل از پر کردن فرم درخواست مشاوره «دستورالعمل استفاده از مشاوره در تدوین و اجرای طرح های توسعه ای آموزش ویژه مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران» را مطالعه فرمایید.

مشخصات و اطلاعات درخواست کننده مشاوره (شخصی که در جلسه مصاحبه شرکت خواهد کرد):

نام و نام خانوادگی:
رتبه علمی:
محل خدمت:
نشانی محل خدمت:
تلفن محل خدمت:
نشانی پست الکترونیک:
نشانی یا تلفن برای دسترسی سریع و پیامهای فوری:
عنوان سمت (در صورتی که متقاضی دارای سمت اجرایی در داخل یا خارج دانشگاه می باشند):

نام و نام خانوادگی شخصی که مایل هستید از ایشان مشاوره بگیرید (تنها مشاورینی را می توانید انتخاب فرمایید که نامشان در پایگاه رایانه مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی دانشگاه/ واحد طرح های توسعه ای) درج شده باشد):

روز، تاریخ و ساعت مشاوره مطابق جدول زمانی اعلام شده برای «شخص مشاور» در پایگاه رایانه (مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی دانشگاه/ واحد طرح های توسعه ای)

روز: _____ تاریخ: ___/___/___ ساعت: _____

عنوان طرح توسعه ای که در مورد آن درخواست مشاوره دارید (اگر طرح را هنوز در هیچ سامانه ای ثبت نکرده اید، لطفاً عنوان پیشنهادی خود را مرقوم فرمایید):

توضیحات یا سوال درخواست کننده قبل از مشاوره (لطفاً در خصوص علت درخواست مشاوره و اینکه دقیقاً در چه زمینه ای درخواست مشاوره دارید، توضیحاتی ارائه فرمایید و یا اگر سوالی دارید در این قسمت به اختصار بیان کنید)

راهنمایی در مورد تکمیل طرح پیشنهادی و همچنین حصول اطمینان در مورد عدم تکراری بودن طرح

لطفاً فرم تکمیل شده را به hsrtums@gmail.com ارسال فرمایید.