

بسمه تعالی

معاونت آموزشی - اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی

درخواست ثبت نام

عنوان برنامه : کنفرانس بکروزه پروتزه های دندانی

سازمان برگزار کننده : دانشگاه علوم پزشکی گناباد

<p>۱۰- سال دریافت آخرین مدرک تحصیلی :</p> <p>۱۱- محل فعالیت :</p> <p>الف - استان محل فعالیت :</p> <p>ب) شهر محل فعالیت :</p> <p>ج) محل فعالیت : <input type="checkbox"/> شهر <input type="checkbox"/> بخش <input type="checkbox"/> روستا</p> <p>۱۲- نوع فعالیت :</p> <p>الف (هیئت علمی) <input type="checkbox"/></p> <p>ب) آزاد <input type="checkbox"/></p> <p>د) قراردادی <input type="checkbox"/></p> <p>ج) رسمی <input type="checkbox"/></p> <p>و) طرح <input type="checkbox"/></p> <p>ه) پیمانی <input type="checkbox"/></p> <p>ز) پیام آور <input type="checkbox"/></p> <p>۱۳- آدرس پستی :</p> <p>کد پستی :</p> <p>شماره تلفن :</p> <p>۱۸- امضاء مسئول و مهر محل برگزاری</p>	<p>۱- نام خانوادگی : <input type="text"/></p> <p>۲- نام : <input type="text"/></p> <p>۳- شماره شناسنامه : <input type="text"/></p> <p>۴- صادره از : <input type="text"/></p> <p>۵- جنس <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> زن</p> <p>۶- تاریخ تولد <input type="text"/></p> <p>۷- شماره نظام پزشکی : <input type="text"/></p> <p>لطفاً کلیه مدارک تحصیلی و سال اخذ آن را به ترتیب تکمیل نمایید .</p> <p>۸- مدرک تحصیلی <input type="text"/></p> <p>۹- سال اخذ : <input type="text"/></p> <p>الف (لیسانس در رشته : <input type="text"/></p> <p>ب) فوق لیسانس در رشته : <input type="text"/></p> <p>ج) دکترا در رشته : <input type="text"/></p> <p>د) تخصص در رشته : <input type="text"/></p> <p>ه) فوق تخصص در رشته : <input type="text"/></p> <p>و) دکترا (PHD) در رشته : <input type="text"/></p> <p>ز) سایر مدارک : <input type="text"/></p> <p>۱۵- امضاء متقاضی : <input type="text"/></p> <p>۱۶- تاریخ : <input type="text"/></p> <p>۱۷- مهر</p>
--	---

لطفاً در این قسمت چیزی ننویسید .

کد سازمان برگزار کننده : ۲۱۱۱۶

کد برنامه : ۱۸۲۱۶۸۸۰۸

تاریخ خاتمه : ۱۳۸۸/۱۲/۷

تاریخ شروع : ۱۳۸۸/۱۲/۷

امتیاز : ۵

تاریخ صدور :

شماره گواهینامه :

توجه مهم : خواهشمند است متقاضیان محترم فرم را به دقت و با خط خوانا تکمیل نمایند .