بسمه تعالی

فرم ثبت نام پژوهشگران

نام....................................................

نام خانوادگی...............................................

جنسیت: مرد □ زن□

دانشگاه محل تحصیل: دانشگاه فردوسی □ سایر دانشگاه ها □ لطفاً نام دانشگاه را ذکر نمایید:.....................................

رشته تحصیلی و گرایش ...................................................................

مقطع تحصیلی: کارشناسی□ کارشناسی ارشد□ دکتری□ حوزوی□

سال ورود..........................................

آدرس محل کار فعلی ...........................................................................................................................................................................

آدرس محل سکونت ............................................................................................................................................................................

تلفن همراه..........................................................................

ایمیل .................................................................................

موضوعات مورد علاقه .........................................................................................................................................................................

مهارت ها

\*در صورتي که داراي سوابق پژوهشي هستيد لطفاً مستندات آن را نيز ضميمه نمایید.

**لطفاً پس از تکمیل به آدرس** **Ishm@um.ac.ir****ارسال شود.**