|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\valieasr\Downloads\download.jfif | فرم عضویت در دفترارتباط با دانش آموختگان آموختگان دانشگاه علوم پزشکی تهران  | C:\Users\valieasr\AppData\Local\Packages\Microsoft.Windows.Photos_8wekyb3d8bbwe\TempState\ShareServiceTempFolder\وکتور-لوگو-آرم-دانشگاه-علوم-پزشکی-تهران-1.jpeg |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | تاریخ تولد |  | نام پدر |  | نام خانوادگی |  | نام |
|  | شماره شناسنامه |  | کد ملی | - | سمت | - | شغل |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| شماره دانشجویی | سال فارغ التحصیلی | سال ورود | دانشگاه | مقطع | رشته تحصیلی |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| - | تلفن منزل | - | تلفن محل کار |  | تلفن همراه |
|  | آدرس محل سکونت |
| شاغل در دانشگاه علوم پزشکی تهران هستید خیر\* بله |  |  | کد پستی |
|  |  |  |  |  | نام محل کار |
|  |  |  |  |  | آدرس محل کار |
|  | ( خیلی مهم ): حتما ایمیل شخصی ذکر شود. |

**در صورت علاقه به همکاری با دفترارتباط با دانش آموختگان در چه زمینه ای مایل به همکاری هستید.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | الف: آمورش ( لطفا رشته مورد علاقه خود را به ترتیب اولویت مشخص فرمایید) |
| 2: برگزاری کارگاه بسته بندی هوشمند مواد غذایی | 1: میکروب مواد غذایی |
|  4: شیمی مواد غذایی | 3- بسته بندی مواد غذایی |
| بسته بندی مواد غذایی | ب: آمورش ( لطفا رشته مورد علاقه خود را به ترتیب اولویت مشخص فرمایید |

آدرس دفتر مرکزی: خیابان قدس- ابتدای خیابان طالقانی- ساختمان شماره 2 دانشگاه علوم پزشکی تهران- طبقه اول- دفتر ارتباط با دانش آموختگان

تلفن:66415728- 66418088

**فاکس: 59496619**

|  |
| --- |
| ج: پژوهشی ( لطفا زمینه پژوهشی مورد علاقه خود را به ترتیب اولویت مشخص فرمایید) |
| 2: برگزاری کارگاه سرچ و مقاله نویسی | 1: برگزاری کارگاه نرم افزار اوریجین |
|  4: اندنوت  | 3: تجزیه و تحلیل ویژگی های آزمایشگاهی نانوذرات |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ه: هنری (مهارت و علاقه مندی خود را به ترتیب اولویت مشخص کنید) |
| ضعیف | کم | متوسط | خوب | عالی |  |
|  |  |  |  |  | 1: طراحی تمپلت |
|  |  |  |  | \* | 2: طراحی گرافیکال ابسترکت |
|  |  |  |  |  | 3: |
|  |  |  |  |  | 4: |

|  |
| --- |
| و: فرهنگی و اجتماعی (در چه زمینه فرهنگی- هنری مایل به همکاری می­باشید لطفا به ترتیب اولویت مشخص فرمایید) |
|  |  |
|  |  |
| د: ورزشی (لطفا رشته ورزشی خود را به ترتیب اولویت مشخص فرمایید) |
| 2: والیبال | 1: دو میدانی |
| 4: فوتبال | 3: بدمینتون |

معرفی دوستان (در صورتی که از دانش آموختگان دانشگاه علوم پزشکی تهران هستید)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | شهر محل سکونت | تلفن | رشته تحصیلی | نام خانوادگی | نام |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

لطفا پیشنهاد مشخص خود را برای فعالیت بهتر، هدفنمد و فراگیر با دفترارتباط با دانش آموختگان مطرح بفرمایید:

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

خیلی مهم : دانش آموخته محترم اطلاعات شما در سایت دفتر ارتباط با دانش آموختگان درج گردید از این پس می­توانید با مراجعه به سایت alumni.tums.ac.irبا استفاده از اطلاعات زیرنسبت به صفحه شخصی خود اقدام نمایید.

|  |  |
| --- | --- |
| **username** | **password** |
|  |  |