



چک لیست انتخاب دانشجوی برتر آموزشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

أ. اطلاعات شخصی

نام: _____ نام خانوادگی: _____
تاریخ تولد: _____ محل تولد: _____
رشته تحصیلی: _____ تلفن: (منزل - همراه) _____
معدل کل: _____ سال ورود: _____ نیمسال: _____
پست الکترونیکی: _____

در بندهای زیر، تنها مواردی قابل قبول خواهد بود که مرتبط با حوزه آموزش باشند.

ب. کارگاه ها و دوره های آموزشی

نام کارگاه/دوره	طول مدت	دانشگاه یا موسسه آموزشی	شرکت کننده / برگزار کننده	شهر	ماه و سال برگزاری

ج. انتشارات

کد پژوهان	عنوان مقاله	عنوان مجله	نمایه سازی

کد پژوهان	عنوان کتاب	تالیف / ترجمه	ناشر	سال چاپ

د. طرح های پژوهش در آموزش (طرح یاری آموزشی)

کد پژوهان	عنوان طرح	نوع همکاری	تاریخ تصویب	در حال انجام / پایان یافته

ه. همایش ها/کنگره ها

کد پژوهان	عنوان مقاله	عنوان کنگره/همایش	پوستر/سخنرانی	نویسنده مسئول/همکار

و. پایان نامه دانشجویی

نام استاد راهنما	نام استاد مشاور	عنوان پایان نامه	تاریخ دفاع/تصویب

ز. تجربیات آموزشی

عنوان درس	محل تدریس	تعداد واحد	مدت تدریس	رشته تحصیلی	مقطع

ح. عضویت در کمیته/انجمن های آموزشی

عنوان کمیته / انجمن	از سال - تا سال	مسئولیت

ط. رتبه در آزمون های جامع علوم پایه / پیش کارورزی، المپیاد علمی:

نوع آزمون/المپیاد	رتبه	دانشگاهی/کشوری