|  |
| --- |
| انجمن فیزیک پزشکی ایرانکارگروه هادرون و پروتون تراپی |
| فرم عضویت در کارگروه |
| **مشخصات فردی**:نام و نام خانوادگی : فرزند:کد ملی: آخرین مدرک تحصیلی: شهر محل اقامت: شماره تماس:آدرس:آدرس ایمیل:*تذکر: عضویت در کارگروه هادرون و پروتون تراپی، منوط به عضویت در انجمن فیزیک پزشکی است.* |
| **سابقه تحصیلی:****کارشناسی**رشته تحصیلی: دانشگاه: از سال تا سال**کارشناسی ارشد**رشته تحصیلی: دانشگاه: از سال تا سال**دکتری**رشته تحصیلی: دانشگاه: از سال تا سال  |
| **سابقه اشتغال:**عنوان شغلی: موسسه محل خدمت: از سال تا سالعنوان شغلی: موسسه محل خدمت: از سال تا سال |
| **وضعیت کنونی:**در حال حاضر دانشجوی مقطع: رشته ی: در دانشگاه: هستم.در حال حاضر شاغل به عنوان: از سال هستم. |
| **تخصص**:در حوزه­ی فیزیک پزشکی، حرفه یا تخصص اینجانب مرتبط با زمینه های زیر است:1.
2.
3.
 |
| **نوع همکاری**:خدماتی که مایلم از طریق کارگروه هادرون و پروتون تراپی ارائه نمایم:🞎 همکاری در امور اجرایی🞎 امور مربوط به راه اندازی وب سایت🞎 نمایندگی در شهرستان ها🞎 تدریس 🞎 امور مربوط به برگزاری دوره های آموزشی🞎 موارد دیگر (ذکر شود) :  ................................................................................................................................  ................................................................................................................................ |