



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

دانشکده پرستاری و مامایی

دفتر توسعه آموزش

فرم عضویت در کمیته دانشجویی توسعه آموزش

- نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی:
- رشته تحصیلی: پرستاری مامایی
- ترم تحصیلی:
- معدل کل:
- مقطع تحصیلی: کارشناسی کارشناسی ارشد دکتری
- میزان علاقه مندی به فعالیت‌های مرتبط با توسعه آموزش: زیاد متوسط کم

.....

- علاقه مند به همکاری در کار گروه‌های زیر می باشم:

توانمندسازی دانشجویان

بازخورد به فعالیت‌ها و برنامه‌های آموزشی

دانش پژوهی و پژوهش در آموزش

توسعه منابع آموزشی

اطلاع‌رسانی و رویدادها

نام و نام خانوادگی

امضا

تاریخ