

تاريخ:

فرم برنامه ريزي مشاوره اپيدميولوژي و فعاليت ها و
فرايندهاي تحقيقاتي

نام و نام خانوادگي دانشجو:

استاد راهنما:

اپيدميولوژيست: دکتر پريسا رضائزاد ☐ ساير:

گروه علمي:

مسموميت ☐ داخلي ☐ جراحي ☐ بيهوشي ☐ نورو ☐ طب اورژانس ☐ پرستاري ☐
از مائشگاه ☐ ساير:

تاريخ
مراجعه:

مدت زمان مشاوره:

☐ ☐ ☐ ☐

نوع مشاوره:

تدوين پروپوزال ☐ متدولوژي و روش تحقيق ☐ تدوين مقاله ☐
تدوين پروپوزال ☐ متدولوژي و روش تحقيق ☐ تدوين مقاله ☐
تدوين پروپوزال ☐ متدولوژي و روش تحقيق ☐ تدوين مقاله ☐
تدوين پروپوزال ☐ متدولوژي و روش تحقيق ☐ تدوين مقاله ☐

ايميل دانشجو:

شماره تماس دانشجو:

امضا اپيدميولوژيست



تاريخ:

فرم برنامه ريزي مشاوره اپيدميولوژي و فعاليت ها و
فرايندهاي تحقيقاتي

نام و نام خانوادگي دانشجو:

استاد راهنما:

اپيدميولوژيست: دکتر پريسا رضائزاد ☐ ساير:

گروه علمي:

مسموميت ☐ داخلي ☐ جراحي ☐ بيهوشي ☐ نورو ☐ طب اورژانس ☐ پرستاري ☐
از مائشگاه ☐ ساير:

تاريخ
مراجعه:

مدت زمان مشاوره:

☐ ☐ ☐ ☐

نوع مشاوره:

تدوين پروپوزال ☐ متدولوژي و روش تحقيق ☐ تدوين مقاله ☐
تدوين پروپوزال ☐ متدولوژي و روش تحقيق ☐ تدوين مقاله ☐
تدوين پروپوزال ☐ متدولوژي و روش تحقيق ☐ تدوين مقاله ☐
تدوين پروپوزال ☐ متدولوژي و روش تحقيق ☐ تدوين مقاله ☐

ايميل دانشجو:

شماره تماس دانشجو:

امضا اپيدميولوژيست