فرم ثبت نام کلاس آموزشی کامپیوتر دفتر استعدادهای درخشان دانشگاه

**نام و نام خانوادگی دانشجو:**

**رشته تحصیلی:**

**مقطع:** دکترا  کارشناسی ارشد  کارشناسی

**دانشکده:** پزشکی  دندانپزشکی  پرستاری و مامایی  پیراپزشکی  بهداشت  پردیس خودگردان

**عضویت در دفتر استعدادهای درخشان دانشگاه:**

**الف- دانشجوی استعداد درخشان می باشم**

- بر اساس بند " الف" - رتبه زیر 500 کشوری

* بر اساس بند " ب" – مدال آور المپیاد علمی دانش آموزی
* بر اساس بند " ج" - مدال آور المپیاد علمی دانشجویی
* بر اساس بند " د" - رتبه 1تا3 جشنواره رازی و خوارزمی و ...
* بر اساس بند " ه" – دارای ابداع و اختراع ثبت شده
* بر اساس بند " و" – دانشجوی نمونه کشوری
* بر اساس بند " ز" – 5/2درصد کشوری آزمون علوم پایه و ..
* بر اساس بند " ح" -رتبه برتر آزمون ورودی تحصیلات تکمیلی
* بر اساس بند " ط" – 10 درصد برتر رشته ورودی
* بر اساس بند " ی" - 1 درصد برتر رشته ورودی
* بر اساس بند " ک" – پژوهشگر برجسته

**ب- دانشجوی مستعد می باشم.**

- نفر اول تا سوم آزمون جامع علوم پایه و پیش کارورزی در دانشگاه

* دانشجوی نمونه دانشگاه
* دانشجوی پژوهشگربرتردانشگاه
* رتبه برتر آزمون ورودی   Ph.D
* رتبه برتر آزمون ورودی کارشناسی ارشد
* منتخب دانشگاه در المپیاد علمی دانشجویان علوم پزشکی کشور

**ج- هیچکدام**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **میزان آشنایی با کامیپوتر:** | **سطح یک** | | | **سطح دو** | | | |
| ویندوز | مفاهيم پايه فناوري اطلاعات | اینترنت | Word | Excel | PowerPoint | Access |
| ضعیف |  |  |  |  |  |  |  |
| متوسط |  |  |  |  |  |  |  |
| زیاد |  |  |  |  |  |  |  |

**زمان پیشنهادی برای برگزاری کلاس:** روزهای هفته: ساعت :

**استاد پیشنهادی برای برگزاری کلاس:**