

کار برگ عضویت در بانک اطلاعاتی متخصصین حوزه رفاه و تامین اجتماعی



الف) مشخصات فردی

شخصی حقیقی:

نام و نام خانوادگی			
مدرک تحصیلی	تلفن ثابت	نشانی محل کار	کد شهر
دانشگاه محل اخذ مدرک	کد پستی		
رشته تحصیلی	همراه		
تخصص اصلی	پست الکترونیک		
تخصص فرعی			

				شخص حقوقی:	
				نام موسسه	
<input type="checkbox"/> سایر		<input type="checkbox"/> انتفاعی		<input type="checkbox"/> عمومی	
<input type="checkbox"/> سایر		<input type="checkbox"/> پژوهشی		<input type="checkbox"/> دولتی	
				<input type="checkbox"/> آموزشی	
				نوع فعالیت	
				نشانی	
				کد پستی	
کد شهر				تلفن تماس	
				پست الکترونیکی	

د) با کدامیک از گروه های علمی زیر مایل به همکاری هستید

<input type="checkbox"/> مدیریت	<input type="checkbox"/> اقتصاد سلامت	<input type="checkbox"/> اقتصاد	<input type="checkbox"/> حقوق تامین اجتماعی	<input type="checkbox"/> حقوق	<input type="checkbox"/> آمار و آکچواری
<input type="checkbox"/> سایر (لطفاً توضیح دهید)		<input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> حوزه فعالیت: <input type="checkbox"/> بالینی <input type="checkbox"/> مدیریتی		<input type="checkbox"/> رفاه و تامین اجتماعی	<input type="checkbox"/> بیمه های اجتماعی
ذ) در چه زمینه ای مایل به همکاری هستید					
<input type="checkbox"/> همکار / مشاور	<input type="checkbox"/> معرفی طرح های پژوهشی	<input type="checkbox"/> ارزیابی طرح های پژوهشی	<input type="checkbox"/> تألیف / ترجمه کتاب و مقاله	<input type="checkbox"/> ارزیابی کتاب	<input type="checkbox"/> ارزیابی مقالات
<input type="checkbox"/> طرح های پژوهشی					