



کمیته تحقیقات دانشجویی  
معاونت پژوهش و فناوری  
دانشگاه علوم پزشکی مشهد



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

به نام خدا

## کارگاه علمی

**کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه سه نوع کارگاه بر حسب موضوع برگزار می نماید:**

### آموزشی، پژوهشی و تربیت مدرس

#### تعریف کارگاه

کارگاه دوره‌ای است که دارای برنامه مدون بوده، حداقل روزی ۴ ساعت برگزار شده باشد و بین حداقل ۱۰ نفر و حداکثر ۳۰ نفر شرکت کننده داشته باشد. عناوین کارگاه‌های توانمندسازی پژوهش شامل روش تحقیق، نگارش پروپوزال، کارآزمایی بالینی، نرم افزارهای ثبت داده‌های بالینی (Registry)، مقاله نویسی، آشنایی با نرم افزارهای مدیریت منابع (EndNote)، معرفی پایگاه‌های اطلاعاتی، آمار و اپیدمیولوژی، فیش برداری، اخلاق پزشکی، اخلاق در پژوهش و سایر موضوعات می باشد.

#### مدرس کارگاه

مدرس کارگاه حتی الامکان از دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی مشهد انتخاب شود. در صورتی که مدرس از دانشجویان سایر مراکز و دانشگاه‌ها و یا عضو هیئت علمی دانشگاه (غیردانشجو) باشد، همراهی دانشجویی از دانشگاه علوم پزشکی مشهد که رشته تحصیلی او ارتباط موضوعی با عنوان کارگاه دارد، به عنوان همکار مدرس در هنگام برگزاری کارگاه الزامی است.

#### اطلاع رسانی کارگاه (فراخوان عمومی در سطح دانشکده، دانشگاه، شبکه همکار شرق یا کشور)

پوستر برنامه کارگاه همزمان باید دارای نشان دانشگاه علوم پزشکی مشهد و نشان کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه باشد. مشخصات کامل برنامه در پوستر گنجانده شود و دو هفته پیش از تاریخ برگزاری کارگاه برای تصویب و اطلاع رسانی در اختیار دفتر مرکزی کمیته تحقیقات دانشجویی قرار گیرد.

#### صدور گواهی برگزارکنندگان، مدرس یا مدرسین و شرکت کنندگان در کارگاه:

تعداد مجاز افراد شرکت کننده در کارگاه ۳۰ - ۱۰ نفر می باشد و اولویت شرکت در کارگاه با دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی مشهد است که بر اساس تاریخ ثبت نام در کارگاه تعیین می گردد. برای صدور گواهی از سوی دفتر مرکزی کمیته تحقیقات دانشجویی، خواهشمند است پس از برگزاری کارگاه، جداول مربوط به برگزارکنندگان، مدرس یا مدرسین و شرکت کنندگان با خط خوانا تکمیل گردد و پس از تایید دبیر و سرپرست در اختیار دفتر مرکزی کمیته تحقیقات دانشجویی قرار گیرد.



دانشگاه علوم پزشکی مشهد



کمیته تحقیقات دانشجویی  
معاونت پژوهش و فناوری  
دانشگاه علوم پزشکی مشهد

به نام خدا

## برگزاری کارگاه علمی

عنوان کارگاه: .....

برگزارکننده: کمیته تحقیقات دانشجویی.....

موضوع کارگاه: پژوهشی  آموزشی  تربیت مدرس

نوع کارگاه: دانشکده‌ای  دانشگاهی  شبکه‌ای  کشوری

گروه یا گروه‌های هدف: .....

تاریخ اطلاع‌رسانی: .....

تاریخ برگزاری: .....

محل برگزاری: .....

مجموع ساعات برگزاری: .....

نام و نام خانوادگی مدرس یا مدرسین کارگاه:

دانشجو .....

عضو هیئت علمی .....

هزینه شرکت در کارگاه: رایگان  / ..... ریال

مستندات برگزاری کارگاه:

برنامه مدون کارگاه به انضمام سرفصل موضوعات مطرح شده در کارگاه

جدول مشخصات کامل برگزارکنندگان، مدرسین و شرکت‌کنندگان در کارگاه

مستندات تصویری مربوط به برگزارکنندگان، مدرسین و شرکت‌کنندگان در کارگاه



کمیته تحقیقات دانشجویی  
معاونت پژوهش و فناوری  
دانشگاه علوم پزشکی مشهد

به نام خدا

مشخصات کامل **برگزارکنندگان** کارگاه .....

تاریخ برگزاری ..... محل برگزاری .....



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

| ردیف | نام | نام خانوادگی | مقطع و رشته تحصیلی | نام دانشگاه و وضعیت شغلی<br>(هیئت علمی / دانشجو / کارمند) | نوع همکاری | رایانامه | مهر / امضا |
|------|-----|--------------|--------------------|-----------------------------------------------------------|------------|----------|------------|
| ۱    |     |              |                    |                                                           |            |          |            |
| ۲    |     |              |                    |                                                           |            |          |            |
| ۳    |     |              |                    |                                                           |            |          |            |
| ۴    |     |              |                    |                                                           |            |          |            |
| ۵    |     |              |                    |                                                           |            |          |            |

سرپرست کمیته تحقیقات دانشجویی .....

دبیر کمیته تحقیقات دانشجویی .....

.....

.....



کمیته تحقیقات دانشجویی  
معاونت پژوهشی  
دانشگاه علوم پزشکی مشهد

به نام خدا

مشخصات کامل مدرس / مدرسین کارگاه .....

تاریخ برگزاری ..... محل برگزاری .....



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

| ردیف | نام | نام خانوادگی | مقطع و رشته تحصیلی | نام دانشگاه و وضعیت شغلی<br>(هیئت علمی / دانشجو / کارمند) | عنوان و موضوع تدریس | رایانامه | مهر / امضا |
|------|-----|--------------|--------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------|----------|------------|
| ۱    |     |              |                    |                                                           |                     |          |            |
| ۲    |     |              |                    |                                                           |                     |          |            |
| ۳    |     |              |                    |                                                           |                     |          |            |
| ۴    |     |              |                    |                                                           |                     |          |            |
| ۵    |     |              |                    |                                                           |                     |          |            |

سرپرست کمیته تحقیقات دانشجویی .....

دبیر کمیته تحقیقات دانشجویی .....

.....

.....



کمیته تحقیقات دانشجویی  
معاونت پژوهش و فناوری  
دانشگاه علوم پزشکی مشهد

به نام خدا

مشخصات کامل شرکت کنندگان در کارگاه .....

تاریخ برگزاری ..... محل برگزاری .....



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

| ردیف | نام | نام خانوادگی | مقطع و رشته تحصیلی | شماره دانشجویی | دانشکده و دانشگاه | رایانامه | مهر / امضا |
|------|-----|--------------|--------------------|----------------|-------------------|----------|------------|
| ۱    |     |              |                    |                |                   |          |            |
| ۲    |     |              |                    |                |                   |          |            |
| ۳    |     |              |                    |                |                   |          |            |
| ۴    |     |              |                    |                |                   |          |            |
| ۵    |     |              |                    |                |                   |          |            |

سرپرست کمیته تحقیقات دانشجویی .....

.....

دبیر کمیته تحقیقات دانشجویی .....

.....



کمیته تحقیقات دانشجویی  
معاونت پژوهش و فناوری  
دانشگاه علوم پزشکی مشهد

به نام خدا

مشخصات کامل شرکت کنندگان در کارگاه .....

تاریخ برگزاری ..... محل برگزاری .....



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

| ردیف | نام | نام خانوادگی | مقطع و رشته تحصیلی | شماره دانشجویی | دانشکده و دانشگاه | رایانامه | مهر / امضا |
|------|-----|--------------|--------------------|----------------|-------------------|----------|------------|
| ۶    |     |              |                    |                |                   |          |            |
| ۷    |     |              |                    |                |                   |          |            |
| ۸    |     |              |                    |                |                   |          |            |
| ۹    |     |              |                    |                |                   |          |            |
| ۱۰   |     |              |                    |                |                   |          |            |



کمیته تحقیقات دانشجویی  
معاونت پژوهش و فناوری  
دانشگاه علوم پزشکی مشهد

به نام خدا

مشخصات کامل **شرکت کنندگان** در کارگاه .....

تاریخ برگزاری ..... محل برگزاری .....



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

| ردیف | نام | نام خانوادگی | مقطع و رشته تحصیلی | شماره دانشجویی | دانشکده و دانشگاه | رایانامه | مهر / امضا |
|------|-----|--------------|--------------------|----------------|-------------------|----------|------------|
| ۱۱   |     |              |                    |                |                   |          |            |
| ۱۲   |     |              |                    |                |                   |          |            |
| ۱۳   |     |              |                    |                |                   |          |            |
| ۱۴   |     |              |                    |                |                   |          |            |
| ۱۵   |     |              |                    |                |                   |          |            |



کمیته تحقیقات دانشجویی  
معاونت پژوهش و فناوری  
دانشگاه علوم پزشکی مشهد

به نام خدا

مشخصات کامل **شرکت کنندگان** در کارگاه .....

تاریخ برگزاری ..... محل برگزاری .....



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

| ردیف | نام | نام خانوادگی | مقطع و رشته تحصیلی | شماره دانشجویی | دانشکده و دانشگاه | رایانامه | مهر / امضا |
|------|-----|--------------|--------------------|----------------|-------------------|----------|------------|
| ۱۶   |     |              |                    |                |                   |          |            |
| ۱۷   |     |              |                    |                |                   |          |            |
| ۱۸   |     |              |                    |                |                   |          |            |
| ۱۹   |     |              |                    |                |                   |          |            |
| ۲۰   |     |              |                    |                |                   |          |            |





کمیته تحقیقات دانشجویی  
معاونت پژوهش و فناوری  
دانشگاه علوم پزشکی مشهد

به نام خدا

مشخصات کامل **شرکت کنندگان** در کارگاه .....

تاریخ برگزاری ..... محل برگزاری .....



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

| ردیف | نام | نام خانوادگی | مقطع و رشته تحصیلی | شماره دانشجویی | دانشکده و دانشگاه | رایانامه | مهر / امضا |
|------|-----|--------------|--------------------|----------------|-------------------|----------|------------|
| ۲۱   |     |              |                    |                |                   |          |            |
| ۲۲   |     |              |                    |                |                   |          |            |
| ۲۳   |     |              |                    |                |                   |          |            |
| ۲۴   |     |              |                    |                |                   |          |            |
| ۲۵   |     |              |                    |                |                   |          |            |



کمیته تحقیقات دانشجویی  
معاونت پژوهش و فناوری  
دانشگاه علوم پزشکی مشهد

به نام خدا

مشخصات کامل **شرکت کنندگان** در کارگاه .....

تاریخ برگزاری ..... محل برگزاری .....



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

| ردیف | نام | نام خانوادگی | مقطع و رشته تحصیلی | شماره دانشجویی | دانشکده و دانشگاه | رایانامه | مهر / امضا |
|------|-----|--------------|--------------------|----------------|-------------------|----------|------------|
| ۲۶   |     |              |                    |                |                   |          |            |
| ۲۷   |     |              |                    |                |                   |          |            |
| ۲۸   |     |              |                    |                |                   |          |            |
| ۲۹   |     |              |                    |                |                   |          |            |
| ۳۰   |     |              |                    |                |                   |          |            |