



به نام خدا

پرسشنامه توانمندی های دانشجویان ورودی جدید

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گناباد

نام و نام خانوادگی:	محل تولد:	استان:	جنس: مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>
دانشکده:	رشته تحصیلی:	مقطع تحصیلی:	
سال و ماه ورودی:	شماره دانشجویی:	تاریخ تولد:	تلفن همراه:

Email:

❖ نظر خود را در مورد هر کدام از مهارت های زیر بیان کنید.

مهارت ها	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد
مهارت رایانه (۱) (ICDL)					
مهارت رایانه (۲) (ICDL)					
مهارت استفاده از نرم افزارهای تجزیه و تحلیل آماری مانند SPSS					
مهارت استفاده از نرم افزار فتوشاپ					
مهارت جستجوی منابع علمی (مثل مقالات، کتاب و غیره)					
مهارت مقاله نویسی					
مهارت پروپوزال نویسی					
مهارت زبان انگلیسی					
سایر مهارت ها (لطفا نام ببرید):					
-۱					
-۲					
-۳					

➤ در صورتی که در هر کدام از موارد زیر مشارکت داشته اید ذکر بفرمائید.

تعداد	مهارت ها
	تعداد طرح پژوهشی تصویب شده
	تعداد مقالات چاپ شده در مجلات
	تعداد خلاصه مقالات چاپ شده در کنگره ها (بین المللی، ملی، دانشجویی)
	برگزاری کارگاه آموزشی ✓ نام کارگاه:.....
	تدریس کارآموزی ✓ نام درس مربوطه:.....
	تولید محتوای آموزشی ✓ نام محتوای آموزشی:.....
	سایر موارد (لطفا نام ببرید): -۱ -۲ -۳