فرم شماره 2

فراخوان شناسایی داوطلبان خدمت‌رسانی بالینی در حوزه طب ایرانی و مکمل

نام و نام خانوادگی داوطلب:  **محل نوشتن نام و نام خانوادگی**



کد ملی: **محل نوشتن کد ملی**

تلفن ثابت: **محل نوشتن تلفن ثابت با کد شهر**

تلفن همراه: **محل نوشتن شماره تلفن همراه**

ایمیل:  **محل نوشتن آدرس ایمیل**

**(وسط کادر بالا کلیک کرده و با انتخاب گزینه work offline، عکس خود را از بخش مورد نظر در کامپیوتر انتخاب کنید تا در این بخش قرارگیرد.)**

تلفن ثابت یکی از بستگان درجه اول:  **محل نوشتن تلفن ثابت یکی از بستگان درجه اول**

تلفن همراه یکی از بستگان درجه اول:  **محل نوشتن تلفن همراه یکی از بستگان درجه اول**

آدرس منزل یا محل کار: **محل نوشتن آدرس دقیق پستی**

تحصیلات: **محل نوشتن رشته و مقطع تحصیلی** تخصص: **زمینه/ زمینه‌های تخصص**

سن: **محل نوشتن سن** وضعیت تاهل: **یک مورد را انتخاب کنید**

وضعیت علمی: **عضو هیات علمی** **(مربی** **استادیار** **دانشیار** **استاد****)**

**فارغ‌التحصیل دکترای تخصصی** **دستیار پیش از آزمون جامع** **دستیار پس از آزمون جامع**

**پزشک عمومی دوره‌دیده (درباره طب ایرانی)**  **پزشک عمومی دوره‌دیده (درباره دیگر رشته‌های طب مکمل)**  **نام رشته را بنویسید**

**پزشک عمومی دوره‌ندیده**

**ماما یا پرستار دوره‌دیده (درباره طب ایرانی)** **ماما یا پرستار دوره‌دیده (درباره دیگر رشته‌های طب مکمل**) **نام رشته را بنویسید**

**ماما یا پرستار دوره‌ندیده** **موارد دیگر غیر از گزینه‌های عنوان‌شده را اینجا بنویسید**

شهر یا استانی که تمایل دارید در آن به ارائه خدمت بپردازید: **نام استان** **نام شهر** **فرقی نمی‌کند**

وضعیت تندرستی: **کاملا سالم** **بیمار تنفسی** **بیمار دیابتی** **بیمار قلبی‌عروقی** **بهبودیافته از کرونا**

**موارد دیگر غیر از گزینه‌های عنوان‌شده را اینجا بنویسید**

**در صورت نیاز به ارائه توضیحات بیشتر، اینجا کلیک کرده و توضیحات لازم را بنویسید**

میزانی که می‌توانید برای این موضوع وقت بگذارید: **چند روز در هفته** **چند ساعت در روز**

شیوه همکاری: **داوطلبانه و بدون دستمزد** **در قبال دریافت دستمزد** **فرقی نمی‌کند**

**موارد دیگر غیر از گزینه‌های عنوان‌شده را اینجا بنویسید**

این قسمت توسط کمیته داوران تکمیل می‌شود: **نام و نام خانوادگی داور:**

**نظر داور:** 🞏 **مردود** 🞏 **پذیرفته معمولی** 🞏 **پذیرفته عالی** 🞏 **پذیرفته مشروط/ شرط پذیرش: ......................................................**

**امضای داور:**

نظر نهایی کمیته: 🞏 **مردود** 🞏 **پذیرفته معمولی** 🞏 **پذیرفته عالی** 🞏 **پذیرفته مشروط/ شرط پذیرش: ............................................**

امضای اعضای کمیته:

**راهنمای تکمیل فرم**

**این فرم به‌صورت فعال تهیه شده است که می‌توانید به یکی از روش‌های زیر آن را تکمیل و به هر دو آدرس ایمیل** [Corona@pm.behdasht.gov.ir](mailto:Corona@pm.behdasht.gov.ir) **و** [irancam.corona@gmail.com](mailto:irancam.corona@gmail.com)**، ارسال کنید.**

1. **فرم را در کامپیوتر یا لپ‌تاپ خود دانلود و باز کنید، روی گزینه View کلیک کرده و عنوان Edit Document را انتخاب کنید. پس از تکمیل فرم به‌کمک توضیحات زیر، آن را روی کامپیوتر خود ذخیره و آن را به ایمیل‌های معرفی‌شده، ارسال کنید.**
   * **در بخش‌هایی که نیاز به نوشتن توضیحات است، روبه‌روی دو نقطه، روی توضیحات کم‌رنگ‌تر کلیک کرده و متن مورد نظر خود را بنویسید:**
     + **به طور مثال در بخش** نام و نام خانوادگی داوطلب: **روی محل نوشتن نام و نام خانوادگی کلیک کرده و نام و نام خانوادگی خود را بنویسید.**
   * **در بخش‌هایی که نیاز است یکی از گزینه‌های عنوان‌شده انتخاب شود، روی مربع جلوی گزینه مورد نظر خود کلیک کنید تا تیک بخورد.**
2. **فرم را پرینت گرفته و پس از تکمیل بخش‌های مورد نظر به‌صورت دستی، فایل اسکن‌شده یا عکس با کیفیت آن را به ایمیل‌های معرفی‌شده، ارسال کنید.**
3. **چنانچه با گوشی همراه خود فرم را دانلود کرده‌اید، آن را با هر برنامه بازکننده فایل word در گوشی خود باز کرده و طبق توضیحات زیر تکمیل کنید:**
   * **در بخش‌هایی که نیاز به نوشتن توضیحات است، روبه‌روی دو نقطه، توضیحات کم‌رنگ‌تر را انتخاب و حذف کرده و متن مورد نظر خود را بنویسید:**
     + **به طور مثال در بخش** نام و نام خانوادگی داوطلب: **عبارت محل نوشتن نام و نام خانوادگی را انتخاب و حذف کرده و نام و نام خانوادگی خود را به‌جای آن بنویسید.**
   * **در بخش‌هایی که نیاز است یکی از گزینه‌های عنوان‌شده را انتخاب کنید، مربع جلوی گزینه مورد نظر خود انتخاب و حذف کرده و روبه‌روی گزینه مورد نظر خود، علامت \* یا + را وارد کنید.**
   * **چنانچه امکان بارگذاری عکس پرسنلی در بخش تعیین‌شده در فرم وجود ندارد، هنگام ارسال فرم، عکس پرسنلی خود را نیز همراه آن ایمیل کنید.**

**توجه: چنانچه به روش ذکرشده در بالا، با تلفن همراه نتوانستید فرم را تکمیل و ارسال کنید، لینک زیر را لمس کرده و پس از وارد کردن اطلاعات درخواست‌شده در فرم آن‌لاین، گزینه submit را لمس کنید تا اطلاعات شما به‌طور خودکار به ایمیل ستاد ارسال شود.**

[**https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdPqmFnERl-nKNFLlyhCw-h6pGAsr\_6IFmt3vwTEBUcAxhEhA/viewform?usp=pp\_url**](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdPqmFnERl-nKNFLlyhCw-h6pGAsr_6IFmt3vwTEBUcAxhEhA/viewform?usp=pp_url)

**\*در صورتی امکان تکمیل فرم از طریق لینک بالا وجود دارد که حساب کاربری Gmail شما در گوشی فعال و باز باشد\***