

فرم مشاوره واحد توسعه تحقیقات بالینی مرکز آموزشی ، پژوهشی و درمانی الزهراء (س)

تاریخ :

کد طرح :

عنوان طرح :

نام مشاوره دهنده : نام مشاوره گیرنده : شماره تماس :

نوع مشاوره : مشاوره پروپوزال نویسی ☐ مشاوره امور کامپیوتری ☐

مشاوره مقاله نویسی ☐ مشاوره ویرایش مقالات به زبان انگلیسی ☐

مشاوره سابمیت مقالات و پیگیری چاپ ☐ مشاوره آماری و آنالیز داده ☐

مشاوره اپیدمیولوژی ☐ مشاوره جستجوی منابع الکترونیکی ☐

نوع طرح : طرح تحقیقاتی ☐ پایان نامه ☐

مقطع و رشته :

پست الکترونیکی مشاوره گیرنده : امضا مشاوره گیرنده