# 

**بسمه تعالی**

**فرم عضويت پیوسته در انجمن علمی اپيدميولوژيست هاي ايران**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**اطلاعات فردي**

**1- نام: آقا/ خانم 2- نام خانوادگي:**

**نام به انگليسی: نام خانوادگی به انگليسی:**

**3- تاريخ تولد: / / 4 -کدملی:**

**5-شماره شناسنامه: 6-نام پدر:**

**7-آدرس دقيق پستی:**

**9-شماره تلفن منزل (در صورت تمايل) : شماره تلفن همراه:**

**10-شماره تلفن محل کار: شماره فاكس جهت تماس:**

**11-پست الكترونيك (1):**

**12-پست الكترونيك (2):**

**13-آیا عضو گروه تلگرامی انجمن هستید؟**

**اطلاعات حرفه اي:**

**1- آخرين مدرك تحصيلي:**

**کارشناسی ارشد: دستياري يا دکتری تخصصی PhD**

**سال اخذ آخرين مدرك تحصيلی:**

**محل اخذ آخرين مدرك تحصيلی:**

**سازمان ( اصلي ) استخدام ( در صورت شاغل بودن): نوع استخدام:**

**2- درجه علمي در دانشگاه (اگر عضو هيئت علمي هستيد) :**

**الف-مربي ب- استاديار ج-دانشيار د-استاد**

**تاريخ تکميل فرم**

**امضاء :**

**انجمن علمی اپيدميولوژيست‌هاي ايران**

**آدرس موقت: تهران –انقلاب-خيابان قدس- خيابان پورسینا- دانشگاه علوم پزشکی تهران- طبقه چهارم-اتاق 404**

**E-mail:** [**irea66486008@gmail.com**](mailto:irea66486008@gmail.com)

[**http://www.irea.ir**](http://www.irea.ir)