

**فرم متقاضیان انجام طرح تحقیقاتی در مرکز تحقیقات پردازش تصویر و سیگنال پزشکی**

<http://misp.mui.ac.ir/>

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی | شماره همراه | Email |
|  |  |  |
| مقاطع تحصیلی | کارشناسی:  دانشگاه: | |
| کارشناسی ارشد:  دانشگاه: | |
| دکتری:  دانشگاه: | |
| زمینه­های توانمندی | نرم افزارها:  زبان انگلیسی: | |
| پروژه­ها و طرح­های تحقیقاتی انجام شده | عنوان:  استاد راهنما (سرپرست پروژه):  مکان انجام پروژه: | |
| عنوان:  استاد راهنما (سرپرست پروژه):  مکان انجام پروژه: | |
| عنوان:  استاد راهنما (سرپرست پروژه):  مکان انجام پروژه: | |
| زمینه­های علاقه­مندی |  | |
| نحوه­ی همکاری با مرکز تحقیقات | Postdoc Position ❑  Summer School Program ❑  مشارکت در پروژه های تحقیقاتی موجود در مرکز ❑  پروژه ی پیشنهادی برای انجام طرح دارید ❑ | |
| مدت زمان حضور در مرکز | امکان حضور در مرکز تحقیقات به صورت تمام وقت ❑  امکان حضور در مرکز تحقیقات به صورت پاره وقت ❑ | |
| پروژه­ی پیشنهادی |  | |

خواهشمند است رزومه خود را به همراه این فرم به ایمیل زیر ارسال کنید.

[**misp@mui.ac.ir**](mailto:misp@mui.ac.ir)