

دانشگاه علوم پزشکی ایلام
کمیته تحقیقات دانشجویی
کارگاه

تاریخ برگزاری: / / ۱۳۹۹ به مدت ۵ ساعت

مدرس:

مکان برگزاری:

مسئول برگزاری:

| نام و نام خانوادگی | رشته تحصیلی | سال ورود | شماره تماس | امضاء |
|--------------------|-------------|----------|------------|-------|
| ۱- | | | | |
| ۲- | | | | |
| ۳- | | | | |
| ۴- | | | | |
| ۵- | | | | |
| ۶- | | | | |
| ۷- | | | | |
| ۸- | | | | |
| ۹- | | | | |

| | | | | |
|--|--|--|--|-----|
| | | | | -10 |
| | | | | -11 |
| | | | | -12 |
| | | | | -13 |
| | | | | -14 |
| | | | | -15 |
| | | | | -16 |
| | | | | -17 |
| | | | | -18 |
| | | | | -19 |
| | | | | -20 |
| | | | | -21 |
| | | | | -22 |
| | | | | -23 |

| | | | | |
|--|--|--|--|-----|
| | | | | -۲۴ |
| | | | | -۲۵ |
| | | | | -۲۶ |
| | | | | -۲۷ |
| | | | | -۲۸ |
| | | | | -۲۹ |
| | | | | -۳۰ |
| | | | | -۳۱ |
| | | | | -۳۲ |
| | | | | -۳۳ |
| | | | | -۳۴ |
| | | | | -۳۵ |
| | | | | -۳۶ |
| | | | | -۳۷ |

| | | | | |
|--|--|--|--|-----|
| | | | | -۳۸ |
| | | | | -۳۹ |
| | | | | -۴۰ |
| | | | | -۴۱ |
| | | | | -۴۲ |
| | | | | -۴۳ |
| | | | | -۴۴ |
| | | | | -۴۵ |
| | | | | -۴۶ |
| | | | | -۴۷ |
| | | | | -۴۸ |

سرپرست کمیته تحقیقات دانشجویی
دکتر عنایت انوری

معاونت تحقیقات و فناوری
دکتر بهزاد بدخش