فرم ثبت تجربیات موفق در زمینه همگرایی علوم و فناوری های پیشرفته جهت شرکت در جشنواره تجربیات موفق

نام و نام خانوادگی:

رشته:

مقطع:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | آیا تجربه موفق شما، مبتنی بر مشکل یا حل مشکل می باشد؟ |
| 2 | کدام حیطه های رشته ای در تجربه موفق شما، مشارکت داشتند؟ |
| 3 | تجربه ی موفق شما از چه نوعی می باشد؟  پیشگیری  تشخیص  درمان  آموزشی  پژوهشی  مدیریتی |
| 4 | تجربه ی موفق شما در چه مرحله ای می باشد؟ |

شرح تجربه همراه با تصاویر در 2 الی 3 صفحه