**بسمه تعالی**

**گزارش جلسات ژورنال کلاب برگزار شده در گروه ............... دانشکده بهداشت طی .........ماه سال .........**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ملاحظات(علت عدم برگزاری جلسه) | نام و نام خانوادگی دانشجویان تحصیلات تکمیلی حاضر در جلسه | تاریخ | ارایه کننده | عنوان جلسه یا عنوان مقاله | ردیف |
|  |  |  |  |  | هفته اول |
|  |  |  |  |  | هفته دوم |
|  |  |  |  |  | هفته سوم |
|  |  |  |  |  | هفته چهارم |

\*خواهشمند است حداکثر تا پنجم ماه بعد، گزارش ماه جاری به صورت مکتوب با نامه اداری به کارشناس پژوهشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده ارایه گردد.

\*\* این فرم در وب سایت دانشکده، منوی معاونت پژوهشی ˂ فرم های پژوهشی موجود می باشد.

( آدرس لینک: <https://healthfaculty.skums.ac.ir/page-Dbehdasht/fa/28/form/pId24254>)