



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران  
دانشکده علوم توانبخشی

بسمه تعالی

## حمایت از کالای ایرانی

شماره:

۹۷/۵/۳۲۰/۱۶۲۱

تاریخ:

۱۳۹۷/۰۵/۰۷

پیوست:

ندارد

جناب آقای دکتر ترابی نژاد

عضو محترم هیئت علمی گروه گفتاردرمانی

با سلام و احترام

به موجب این ابلاغ مسئولیت معاونت پژوهشی و تحصیلات تکمیلی گروه گفتار درمانی از تاریخ ۱/۵/۱۳۹۷ به مدت یکسال به شما واگذار می گردد. فعالیت‌های شما در این حیطه عبارتند از :

- نماینده گروه در شورای پژوهشی دانشکده
- شرکت در جلسات شورای پژوهشی دانشکده و ارائه گزارش از جلسات برای اعضای هیئت علمی گروه
- نماینده گروه در امور تحصیلات تکمیلی
- هدایت امور پژوهشی دانشجویان تحصیلات تکمیلی بر اساس قوانین موجود و فلوچارت
- تشکیل پرونده ی پژوهشی دانشجویان تحصیلات تکمیلی
- اطلاع رسانی در خصوص امور پایان نامه برای دانشجویان تحصیلات تکمیلی
- دریافت فرم تکمیل شده موضوع پژوهش دانشجویان تحصیلات تکمیلی
- اطلاع رسانی و برگزاری جلسات تحصیلات تکمیلی و تهیه صورتجلسه مربوطه
- برگزاری جلسات طرح موضوع ، دفاع پروپوزال دانشجویان تحصیلات تکمیلی در گروه
- دریافت فرم آمادگی دفاع پروپوزال دانشجویان و تعیین داوران و شرکت در جلسات دفاع به عنوان نماینده امور تحصیلات تکمیلی گروه گفتاردرمانی
- الصاق خبر پذیرش و چاپ مقالات دانشجویان تحصیلات تکمیلی در تابلودپارتمان
- برنامه ریزی درس پروژه و پژوهش مقطع کارشناسی با همکاری اساتید راهنما و مسئول درس آمار و پژوهش مقدماتی

آدرس: تهران، میرداماد، میدان مادر، خیابان شهید شاه نظری، کوچه مددکاران، دانشکده علوم توانبخشی

صندوق پستی: ۴۳۹۱-۱۵۸۷۵ تلفن: ۲-۲۲۲۲۸۰۵۱ ، ۲۲۲۲۷۱۵۹



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران  
دانشکده علوم توانبخشی

بسمه تعالی

شماره:

۹۷/۵/۳۲۰/۱۶۲۱

تاریخ:

۱۳۹۷/۰۵/۰۷

پیوست:

ندارد

- تهیه لیست سوابق پژوهشی و تعیین الویتهای و نیازهای پژوهشی گروه و تدوین ضرورت‌های پژوهشی در ادامه پژوهش‌های قبلی با همکاری و نظر سنجی اعضای هیئت علمی گروه و دانشجویان تحصیلات تکمیلی
- تهیه تابلوی سوابق پژوهشی اعضای هیئت علمی جهت دسترسی سریع به سوابق مورد نیاز
- معرفی و اطلاع رسانی مقالات به چاپ رسیده که اعضای هیئت علمی گروه در آن یکی از نویسندگان بودند از طریق تابلوی اعلانات .

با آرزوی توفیق روز افزون برای شما

**دکتر ناهید جلیله وند**  
**مدیر گروه گفتار درمانی**

شماره: ۹۷/۵/۳۲۰/۱۶۲۱

تاریخ: ۱۳۹۷/۰۵/۰۷

پیوست: ندارد

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران  
دانشکده علوم توانبخشی

آدرس: تهران، میرداماد، میدان مادر، خیابان شهید شاه نظری، کوچه مددکاران، دانشکده علوم توانبخشی

صندوق پستی: ۴۳۹۱-۱۵۸۱۷۵ تلفن: ۲-۲۲۲۲۸۰۵۱ ، ۲۲۲۲۷۱۵۹