

تصویر



دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی خراسان شمالی

دانشکده

پزشکی

فرم سوابق علمی، پژوهشی و اجرایی اعضای هیئت علمی

دانشکده پزشکی بجنورد

### مشخصات فردی

( از اطلاعات این بخش فقط نام و نام خانوادگی و آدرس محل کار و تلفن الزامی بوده و مورد کاربرد قرار خواهد گرفت )

نام و نام خانوادگی	نام پدر	
علی پاسبان		
آدرس محل کار :	خراسان شمالی، بجنورد، جاده ارکان، دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی	
تلفن محل کار	۰۵۸۳۲۲۴۷۲۸۱	
پست الکترونیک	alipaseban@yahoo.com	

رشته تخصصی	گروه آموزشی	رتبه علمی	زمینه های تحقیقاتی مورد علاقه
مهندسی بهداشت محیط	مهندسی بهداشت محیط	مربی	بهداشت آب، فاضلاب، مواد زاینی و آلودگی هوا

### سوابق تحصیلی :

دوره	محل تحصیل	سال	پایان نامه
دکترا	دانشگاه ع. پ شهید بهشتی	در حال تحصیل	-----

### سوابق کاری

سمت	محل خدمت	سال	توضیحات

### سوابق آموزشی

دوره	دانشگاه	سال	درجه	توضیحات


**سوابق آموزشی (به عنوان مدرس کارگاه):**

دوره	دانشگاه	سال	درجه	توضیحات

**سوابق پژوهشی**

عنوان طرح	محل انجام	سال	توضیحات ( در حال اجرا یا تکمیل شده )

**جوایز ، امتیازات و افتخارات کسب شده**

عنوان	محل	سال	توضیحات

**سوابق فرهنگی و اجرایی ، راه اندازی دوره ، بخش یا کارگاه :**

عنوان	محل	سال	توضیحات

**مقالات چاپ شده در مجلات معتبر**

نویسنده	عنوان	سال	نام مجله	تاریخ انتشار	کلمات کلیدی

**کتاب چاپ شده**

نویسندگان	نام کتاب	سال انتشار	انتشارات	شابک ISBN

**شرکت در کنفرانسهای بین المللی**

عنوان	محل	سال	توضیحات

**شرکت در سمینارها و همایش های داخلی :**

عنوان	محل	سال	توضیحات

**ارائه سخنرانی و پوستر در کنفرانسهای و همایش های سراسری و کشوری :**

عنوان	محل	سال	توضیحات

**سوابق اجرایی :**

سمت	محل خدمت	سال

**عضویت در مجامع و سازمانها**

سمت	محل سازمان	تاریخ عضویت	سازمان / انجمن

**پایان نامه های دانشجویی :**

عنوان	دانشگاه	سال ارائه	سمت

**گواهینامه ها و دوره های آموزشی :**

عنوان دوره	سازمان یا دانشگاه برگزارکننده	مدت دوره	سال	پیوست

**ثبت اختراع:**

عنوان ثبت اختراع	سازمان یا دانشگاه تاییدکننده	سال	پیوست

**عضویت در شرکت دانش بنیان:**

عنوان شرکت / موضوع فعالیت	سازمان یا دانشگاه تاییدکننده	سال	پیوست

**سایر مهارتها :**

زبان های خارجی :

کامپیوتر :