** دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه**

**مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی**

 **دفتر استعداد درخشان دانشگاه**

* **فرم متقاضیان سیزدهمین دوره المپیاد علمی دانشجویی**

**نام و نام خانوادگی ...............................................**

**کد ملی ................................................**

**شماره شناسنامه .................................................**

**شماره دانشجویی .................................................**

**رشته تحصیلی ................ مقطع ....................**

**ترم تحصیلی فعلی .......................**

**حیطه انتخابی المپیاد ...................................**

* **می توانید تا زمان آزمون غربالگری دانشگاهی در دو حیطه ثبت نام اولیه کنید و از برنامه کلاس های آموزشی رایگان استفاده نمایید، سپس در آزمون حیطه نهایی شرکت کنید.**
* **دانشجویان علاقه مند تنها می توانند در یک حیطه ثبت نام نمایند ولی تا قبل از آزمون غربالگری دانشگاهی مجازند که بر حسب علاقه خود، حیطه خود را تغییر دهند.**

**آدرس ایمیل: ...........................................**

**شماره تلفن همراه: ...........................................**

**شماره تلفن ثابت: ........................................**

* **لطفا پس از تکمیل فرم، به ایمیل کارشناس ارسال فرمایید: moradi8479@yahoo.com**
* **جهت کسب اطلاعات بیشتر در مورد حیطه های المپیاد به سایت استعداد درخشان دانشگاه**
* **et.kums.ac.ir " منوی المپیاد علمی" و کانال المپیاد دوره سیزدهم در قسمت " تماس با ما" مراجعه نمایید.**
* **کانال المپیاد علمی دوره سیزدهم ع پ کرمانشاه**[**https://t.me/olympiadkermanshah**](https://t.me/olympiadkermanshah)