**فرم همکاری با انجمن پزشکان عمومی ایران**

**1- نام و نام‌خانوادگی:** **2- شماره نظام پزشکی:** **3- سال فارغ التحصیلی:**

**4-استان و شهرستان محل سکونت:**

**5- آدرس ایمیل:** **6- شماره تماس (موبایل):**

**7- وضعیت اشتغال:**

- استخدام رسمی و پیمانی □ - قراردادی □ - بازنشسته □ - بدون رابطه استخدامی □

**8- آدرس محل کار:**

**9- نوع فعالیت:** - دولتی □ - خصوصی و تعاونی □ - نهاد عمومی غیر دولتی□

- اداری و ستادی□ - مطب□ - درمانگاه □ - مرکز بهداشتی درمانی□ - بیمارستان□ - آزاد (با ذکر توضیحات)□

**10- سوابق علمی، آموزشی و پژوهشی:**

**11- سوابق اجرایی و مدیریتی:**

**12- علاقمند به همکاری در حوزه:**

-آموزشی □ -پژوهشی □ -صنفی □ -رفاهی □ - ترجمه کتب و مقالات□ - سایت و نشریه □

**13- علاقمند به همکاری به عنوان کارشناس در حوزه:**

- بررسی نظام سلامت سایر کشورها □ - اصلاحات در نظام سلامت □ - پزشک خانواده و نظام ارجاع □ - بسته‌های تحول سلامت □ - کتاب ارزش نسبی خدمات پزشکی □ - آموزش پزشکی عمومی □

- بررسی و تحلیل آیین‌نامه‌ها، لوایح و طرح‌های مربوط به حوزه سلامت □ - بیمه (قراردادها، محدودیت‌های بیمه‌ای) □

- مشکلات مربوط به پزشکان عمومی استخدام دولت و نهادهای عمومی غیر دولتی □ - توانمندسازی پزشکان عمومی □

- سایر موارد با ذکر آن □