



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمانشاه  
دانشکده پزشکی

بسمه تعالی

شماره  
تاریخ  
پوست

۹۸/۳۹۹۵  
۱۳۹۸/۶/۳۰  
ندارد

جناب آقای دکتر میثم سیاه منصوری  
عضو محترم هیئت علمی گروه مهندسی پزشکی  
با سلام و احترام

نظر به شایستگی، تعهد و تجربیات ارزشمند حضرتعالی، بدینوسیله به سمت مسئول دفتر توسعه فناوری (TDO) دانشکده پزشکی منصوب میشوید. از جنابعالی انتظار دارم با شرکت در جلسات شورای پژوهشی دانشکده و برقراری تعامل سازنده با پژوهشگران محورهای ذیل را در اولویت کاری قرار دهید:

- ۱- تقویت ارتباط اساتید علوم پایه و بالینی دانشکده جهت اجرای پروژه های کاربردی و توسعه فناوری سلامت
  - ۲- تلاش در هدایت پایان نامه ها و طرح های پژوهشی به سمت پژوهشهای کاربردی و محصول محور
  - ۳- هدایت دانشجویان به تشکیل واحدهای فناوری و هسته های دانش بنیان
  - ۴- ارائه مشاوره به دانشجویان در راستای ثبت واحدهای فناوری و شرکت های دانش بنیان
  - ۵- تقویت روحیه کار گروهی در دانشجویان
  - ۶- ایجاد اتاق فکر متشکل از اساتید خلاق و دانشجویان در راستای حل مشکلات واقعی حوزه سلامت
  - ۷- پایش فعالیت های فناورانه دانشجویان و اساتید محترم دانشکده
  - ۸- برگزاری کارگاههای آموزشی و دوره های آموزشی فناوری جهت اساتید و دانشجویان
  - ۹- جمع آوری اطلاعات فناوری اعضای هیئت علمی و دانشجویان و طراحی و راه اندازی وب سایت فناوری سلامت در دانشکده پزشکی
  - ۱۰- تقویت همکاری بین بخشهای تحقیقاتی و معرفی دانشجویان جهت استفاده از خدمات آزمایشگاهی و کارگاهی دانشگاه
  - ۱۱- تشکیل بانک ایده های پژوهشی و فناوری و بسترسازی جهت ایجاد فرصت های شغلی با توجه به اولویتهای استان
- امیدوارم با اتکال به خداوند منان و استفاده از توان اعضای محترم هیئت علمی و دانشجویان مستعد، در گسترش فناوری در حوزه سلامت موفق و مؤید باشید.

دکتر بابک صیاد

رئیس دانشکده پزشکی

آدرس: کرمانشاه، بلوار شهید شیروزی، خیابان دانشگاه، دانشکده پزشکی، صندوق پستی ۱۵۶۸  
کد پستی ۶۷۱۴۸۶۹۹۱۴    شماره ۳۴۲۷۶۴۷۷    تلفن ۳۴۲۷۴۶۱۸-۲۱



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمانشاه  
دانشکده پزشکی

بسمه تعالی

شماره  
تاریخ  
پیوست

۹۸/۳۹۹۵  
۱۳۹۸/۶/۳۰  
ندارد

رونوشت به:

معاونت محترم تحقیقات و فناوری دانشگاه جهت استحضار  
سرپرست محترم رشد فناوری سلامت دانشگاه جهت استحضار  
معاون محترم امور پژوهشی دانشکده پزشکی جهت استحضار  
معاونت محترم آموزش پزشکی تخصصی و فوق تخصصی جهت استحضار  
معاونت محترم آموزشی علوم پایه و تحصیلات تکمیلی دانشکده پزشکی جهت استحضار  
معاونت محترم آموزش پزشکی عمومی جهت استحضار  
معاون محترم اداری و مالی دانشکده پزشکی جهت استحضار  
مدیران محترم کلیه گروههای علوم پایه جهت استحضار  
مدیران محترم کلیه گروههای آموزشی بالینی جهت استحضار  
دکتر شیوا روشنخواه ضمن تشکر و قدردانی از زحمات شما در زمان تصدی

آدرس: کرمانشاه، بلوار شهید شیروزی، خیابان دانشگاه، دانشکده پزشکی، صندوق پستی ۱۵۶۸  
کد پستی ۶۷۱۴۸۶۹۹۱۴    شماره ۳۴۲۷۶۴۷۷    تلفن ۲۱-۳۴۲۷۴۶۱۸