



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز

دفتر بهبود کیفیت و اعتبار بخشی

کد: EH-QI-FSD-01

فرم ثبت نام داوطلبان

تاریخ تدوین
۹۹/۰۹/۱۰

تاریخ ابلاغ :
۱۴۰۱/۰۲/۰۱

تاریخ بازنگری بعدی :
۱۴۰۲/۰۲/۰۱

مرکز آموزشی درمانی امام حسین (ع)

• نام: نام خانوادگی:

• نام پدر:

• تاریخ تولد:

• شماره شناسنامه

• شماره ملی:

• آخرین مدرک تحصیلی:

• رشته تحصیلی:

• آدرس محل سکونت:

• شماره تلفن محل سکونت:

شماره تلفن همراه:

• آیا به کارهای داوطلبانه علاقمند هستید؟

بله ☐ تاحدودی ☐ خیر ☐

• آیا در سازمان و نهادهای خیریه و داوطلبانه عضو هستید؟

بله ☐ خیر ☐

• آیا تجربه حضور در حادثه یا بحرانی را داشته‌اید؟

بله ☐ خیر ☐

• (اگر بله) لطفاً نوع حادثه یا بحران را نام ببرید:

• چه اقداماتی را انجام داده‌اید؟

• تریاژ (اولویت‌بندی مصدومین) ☐

امداد و کمک‌های اولیه ☐

جستجو و نجات ☐

• پرستاری ☐

انتقال مصدومین ☐

مشارکت در تهیه اقلام دارویی، امدادی، مواد غذایی ☐

• آواربرداری ☐

سایر موارد ☐

نام ببرید:

• آیا تاکنون تجربه مصدومیت در حادثه یا بحران‌های گذشته را داشته‌اید؟ (با تاکید بر زلزله)

بله ☐ خیر ☐

• (اگر بله) زمان، مکان و چگونگی آن را مرقوم نمایید:

• نوع توانمندی‌ها و مهارت‌های خود را مشخص نمایید:

• علوم رایانه ☐ کار با اینترنت ☐

مربی علوم رایانه ☐

دوره اطفاء حریق ☐

• کار با تجهیزات نجات و امداد سنگین ☐

کار با تجهیزات نجات و امداد نیمه سنگین ☐

کار با بی‌سیم ☐

• کار با تجهیزات نجات و امداد سبک ☐

برگزاری دوره‌های مرتبط به عنوان مدرس ☐

دوره کمک‌های اولیه ☐

• آشنایی با تأسیسات فنی آب ☐

برق ☐

گاز ☐

• در صورتی که مهارت و توانمندی دیگری دارید، ذکر نمایید:

مرکز آموزشی دولتی امام حسین (ع)	دفتر بهبود کیفیت و اعتبار بخشی			 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی دولتی البرز
	فرم ثبت نام داوطلبان	کد: EH-QI-FSD-۰۰۱		
	تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۲/۰۲/۰۱	تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۱/۰۲/۰۱	تاریخ تدوین: ۹۹/۰۹/۱۰	

- میزان آشنایی خود با زبان‌های زیر را ذکر نمایید؟
- ۱- ترکی (آذری) ☐ خوب ☐ متوسط ☐ کم
- ۲- انگلیسی ☐ خوب ☐ متوسط ☐ کم
- ۳- عربی ☐ خوب ☐ متوسط ☐ کم
- سایر زبان‌ها:
- آیا سابقه حضور و مشارکت در سمینار/ کارگاه/ مسابقات امدادی و کلاس‌های مرتبط با مدیریت بحران را دارید؟
- ☐ بله ☐ خیر نام دوره را ذکر نمایید:
- آیا تا به حال در کارهای گروهی مشارکت داشته‌اید؟ ☐ بله ☐ تا حدودی ☐ خیر
- آیا تا کنون فرمانده یا راهنمای گروهی بوده‌اید (گروه کوهنوردی، امداد و یا ...)? ☐ بله ☐ خیر
- آیا سابقه تصمیم‌سازی در کارهای گروهی داشته‌اید؟ ☐ بله ☐ تا حدودی ☐ خیر
- آیا از روحیه انعطاف‌پذیر در کارها و فعالیت‌ها برخوردارید؟ ☐ بله ☐ تا حدودی ☐ خیر
- آیا دارای معلولیت خاصی می‌باشید؟ ☐ بله ☐ خیر
- آیا سابقه بیماری‌های زیر را دارید؟
- حساسیت حاد ☐ بیماری‌های قلبی ☐ بیماری صرع ☐
- آیا سابقه کفری و قانونی دارید؟
- نظر خود را در مورد مشارکت در فعالیت‌های داوطلبانه بیان نمایید.