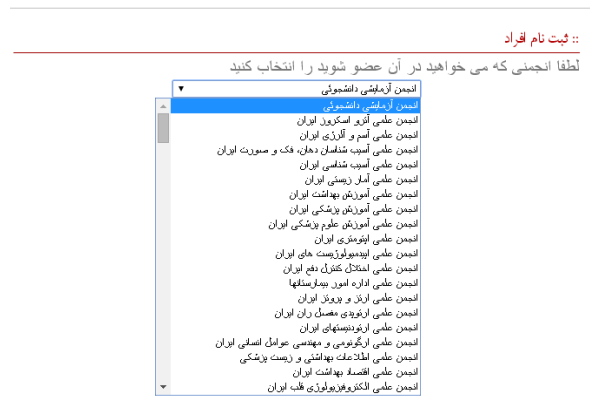


راهنمای ثبت نام در سامانه جامع مدیریت انجمن های علمی گروه پزشکی

جهت ثبت عضویت در انجمن بایستی از منوی سمت راست صفحه اصلی سایت <http://www.ima-net.ir> قسمت ثبت نام اعضا را انتخاب نمایید.



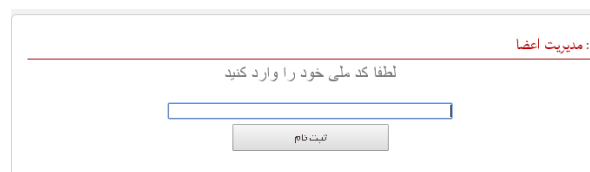
پس از ورود از منوی انتخاب انجمن نام انجمن علمی بهداشت محیط ایران را انتخاب می نمایید



و پس از انتخاب گزینه رفتن به مرحله بعد را تایید می نمایید



در این مرحله وارد بخش مدیریت اعضا می گردید. در این بخش با وارد کردن کد ملی ثبت نام خود را درج می نمایید.



پس از تایید گزینه ثبت نام وارد صفحه ویرایش اطلاعات فردی می گردید. در این بخش بایستی تمامی اطلاعات خواسته شده را پر نمایید. و در قسمت گزینه ارسال تصویر فایل عکس پرسنلی را بارگزاری نمایید.

:: ویرایش مشخصات افراد

English فارسی

Name	نام
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Family	نام خانوادگی
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	دانشگاه محل تحصیل آخرین مقطع تحصیلی
	دانشگاه علوم پزشکی ایران
	کد ملی
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	ملیت
	جمهوری اسلامی ایران
	شماره شناسنامه
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Birth Date	تاریخ تولد
Day <input type="text"/> Month <input type="text"/> Year <input type="text"/>	انتخاب روز <input type="text"/> انتخاب ماه <input type="text"/> انتخاب سال <input type="text"/>
	جنسیت
	<input type="radio"/> خانم <input type="radio"/> آقا

تلفن همراه	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>
کد پستی	<input type="text"/>
استان	آذربایجان شرقی
شهرستان	آذرشهر
Address	آدرس
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	آخرین مدرک تحصیلی
	تخصص
	عنوان رشته تحصیلی
	بیماریهای داخلی (17105)
	تاریخ اخذ آخرین مدرک
Day <input type="text"/> Month <input type="text"/> Year <input type="text"/>	انتخاب روز <input type="text"/> انتخاب ماه <input type="text"/> انتخاب سال <input type="text"/>
	نوع پیوند استحصالی دولتی
	آزاد
	سمت هیئت علمی
	بدون رتبه
	دانشگاه محل کار
	دانشگاه علوم پزشکی ایران

نوع کار	<input type="checkbox"/> مطب شخصی <input type="checkbox"/> بیمارستان <input type="checkbox"/> دانشگاه
تاریخ تمدید پروانه مطب	انتخاب روز <input type="text"/> انتخاب ماه <input type="text"/> انتخاب سال <input type="text"/>
شماره نظام پزشکی (پرستاری)	<input type="text"/>
ارسال تصویر	No file chosen <input type="button" value="Choose File"/>

[مشاهده تصویر](#)

پس از ثبت تمامی اطلاعات خواسته شده گزینه ثبت اطلاعات را وارد نمایید. در صورت تکمیل بودن اطلاعات صفحه ذیل نمایش داده می شود.

ثبت نام عضو جدید

عضو با موفقیت در انجمن درج شد.

اطلاعات کاربران در سیستم (در صورت اعتبار داشتن مهلت عضویت شما در انجمن) پس از بررسی و تایید کارشناس دفتر انجمن ثبت می گردد.