



تاریخ

فرم حاضر قابل ویرایش و تکمیل می باشد. خواهشمند است پس از تکمیل فرم، تغییرات را ذخیره و فایل را از طریق ایمیل تحت عنوان "درخواست خدمات" ارسال فرمایید - با تشکر
Nucmed@bpums.ac.ir

اطلاعات شخصی

نام و نام خانوادگی رشته و آخرین مدرک تحصیلی دانشگاه / مرکز تحقیقاتی محل کار شماره تماس آدرس ایمیل

اطلاعات پروژه تحقیقاتی

محل تصویب پروژه نوع پروژه ایده تحقیقاتی طرح تحقیقاتی تصویب شده
عنوان ایده / پروژه

خلاصه ایده / پروژه - شامل هدف و روش اجرا

موضوع

- Quantitative Nuclear Medicine
- Quantitative Small-Animal SPECT Imaging
- Pre-Clinical Nuclear Medicine
- Nuclear Medicine Image Analysis
- Image Correction Strategies in Nuclear Medicine
- Radionuclide Therapy
- Radiation Protection in Radionuclide Imaging and Therapy
- Quality Control and Dosimetry in Nuclear Medicine
- Monte Carlo Simulation in Nuclear Medicine

موضوعات دیگر

کیت رادیوداروی مورد نظر

تعداد دفعات تصویربرداری

پروژه مورد پذیرش

می باشد

نمی باشد

توضیحات

نتیجه بررسی ایده / پروژه - این قسمت توسط مسئول مربوطه تکمیل می گردد

F No.

P

S

O

T

Ac.