بسمه تعالی

معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی

فرم انتخاب پژوهشگر برتر دانشگاه

لطفا فرم ذیل را تکمیل نمایید و درصورت نیاز سطرهای هر بخش را افزایش دهید و مستندات مورد نیاز را پیوست نمایید

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام | نام خانوادگی | هیات­علمی کارمند  | دانشکده - معاونت | شماره تلفن | پست الکترونیک |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | نام کتاب | تمامی نویسندگان به ترتیب  | تالیف تلیف-ترجمه | تاریخ تصویب یا چاپ |
| 1 |  |  | تالیف تالیف­ترجمه |  |
| 2 |  |  | تالیف تالیف­ترجمه |  |

لطفا یک نسخه از کتاب برای معاونت پژوهشی ارسال شود

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **عنوان مقاله در همایش** | تمامی نویسندگان به ترتیب | نام کنگره  |  |  | لینک ISI مقالات درج شده در جدول 3 |
| 1 |  |  |  | پوستر سخنرانی | بین­المللی داخلی |  |
| 2 |  |  |  | پوستر سخنرانی | بین­المللی داخلی |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **عنوان مقاله**  | تمامی نویسندگان به ترتیب | نام مجله  | نوع مقاله Orogonal, short ,….. | بالاترین ایندکس مجله | لینک مقاله در بالاترین ایندکس |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **نام اختراع، اکتشاف و ....** | تمامی همکاران به ترتیب | محل ثبت  | طرح مصوب بوده؟ | مقاله چاپ شده دارد؟ | تاییده مراجع معتبر دارد؟ |
| 1 |  |  | ایران خارجی | بله خیر | بله خیر | بله خیر |
| 2 |  |  | ایران خارجی | بله خیر | بله خیر | بله خیر |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **عنوان ثبت ژن**  | تمامی همکاران به ترتیب | محل ثبت  | مقاله چاپ شده دارد؟ |
| 1 |  |  | ایران خارجی | بله خیر |
| 2 |  |  | ایران خارجی | بله خیر |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **عنوان طرح های کمیته دانشجویی**  | تمامی همکاران به ترتیب |  |
| 1 |  |  | راهنما مشاور  |
| 2 |  |  | راهنما مشاور  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **عنوان طرح های تحقیقاتی**  | تمامی همکاران به ترتیب | تاریخ خاتمه طرح |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| تاریخ تکمیل فرم توسط پژوهشگر |  |
| تاریخ دریافت فرم توسط معاونت پژوهشی |  |

نام و نام خانوادگی امضاء

ارسال توسط ایمیل به منزله امضاء می باشد