



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی ارمانی آسان نجان
کمیته تحقیقات دانشجویی



شانزدهمین کنگره سالانه دانشجویان علوم پزشکی

فرم شناسه پژوهشی دانشجویان متقاضی داوری

نام و نام خانوادگی دانشجو:

دانشگاه محل تحصیل:

رشته و مقطع تحصیلی:

آدرس:

شماره تلفن ثابت:

شماره تلفن همراه:

ایمیل:

۱- پروژه مصوب در حال انجام یا پایان یافته:

عنوان طرح	نوع همکاری	تاریخ تصویب	در حال انجام/پایان یافته

۲- تدریس در کارگاه پژوهشی:

عنوان کارگاه	دانشگاه مجری	مخاطبین	سال برگزاری

۳- مقاله پذیرفته شده در کنگره ها:

عنوان مقاله	عنوان کنگره/همایش	پوستر/سخنرانی	نوع همکاری (نویسنده مسئول/همکار)

۴- چاپ مقاله در مجلات علمی - پژوهشی:

عنوان مقاله	عنوان مجله	نوع مجله : علمی پژوهشی / ISC	نمایه در : ISI,Medline, PubMed

۵- تألیف کتاب پژوهشی:

عنوان کتاب	تألیف/ترجمه/گردآوری	ناشر	سال چاپ	نوع همکاری

۶- عضویت در کمیته تحقیقات دانشجویی یا سایر شوراهای پژوهشی:

عضویت در کمیته پژوهشی	از سال – تا سال	مسئولیت

۷- داوری کنفرانس:

عنوان کامل کنفرانس	نوع همکاری: داوری حضوری / داوری مکاتبه ای

۸- داوری (Reviewer) مجلات علمی پژوهشی:

عنوان مجله	نوع مجله	میزان و نوع همکاری

۹- رتبه های پژوهشی:

پژوهشگر برتر / برگزیده جشنواره ها	سطح؛ کشوری، استانی، دانشگاهی

۱۰- ثبت اختراعات:

عنوان اختراع	مرجع ثبت کننده	نوع مالکیت

* فایل الکترونیکی و یا تصویر اسکن شده مستندات به پیوست ارسال گردد.

* مسئولیت صحت مستندات ارسال شده به دبیرخانه کنگره، بر عهده متقاضی خواهد بود.

صحت موارد فوق مورد تایید می باشد.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

امضا:

الحاق مستندات