



به نام خدا

فرم درخواست استفاده از جایزه چاپ مقاله علمی

معاون محترم پژوهش و فناوری دانشگاه آزاد اسلامی واحد قوچان

با سلام و احترام، به استحضار می‌رساند که مقاله اینجانب عضو هیئت علمی واحد مدرس مدعو فارغ التحصیل یک سال گذشته دانشجوی واحد عضو باشگاه پژوهشگران جوان استعداد درخشان دانشگاه کارمند واحد با ماهیت: مروری تجربی

تحت عنوان: در مجله:

همکاران: پایگاه: سری: جلد: صفحه: سال: ISSN:

به طور کامل (FULL TEXT) چاپ گردیده است، خواهشمند است دستورات مقتضی جهت پرداخت جایزه چاپ مقاله مبذول فرمایید.

طرح پژوهشی (مازاد بر تعهد طرح):	پایان نامه: دانشجوی	با عنوان:	در سال:	واحد:
طرح برون دانشگاهی دارای مجوز:				

تعداد نامه	شماره حساب شبا:	پست الکترونیکی:
<p>(الف) این مقاله قبلاً در جایی آرایه یا چاپ نشده است. (ب) یک نسخه از مقاله را قبل از چاپ به واحد تحویل داده ام. (ج) فقط نام کسانی در مقاله به عنوان همکار برده شده است که در تولید این مقاله نقش و همکاری داشته اند. (د) تمامی هزینه های این پژوهش از بودجه شخصی بوده است و هیچ دانشگاه، نهاد یا سازمانی بودجه پژوهش را تامین نکرده است. (و) علاوه بر موارد یاد شده در بالا، معهد میشوم چنانچه در هر زمان مشخص که تخلف علمی در مقاله اینجانب وجود داشته باشد و این مورد سبب تضییع حقوق دانشگاه آزاد اسلامی شده است، بدون قید و شرط کلیه خسارات دانشگاه را جبران نمایم.</p>		

امضاء متقاضی:

تبصره: به مقالات مستقل چاپ شده در مجلات با رتبه پایین تر از ISI-WOS و علمی-پژوهشی وزارتین جایزه تعلق نمی‌گیرد.

تلفن تماس متقاضی:

اعتبارسنجی	نظریه کارشناس امور پژوهشی واحد: نظرات فوق تایید می‌گردد <input type="checkbox"/> نظرات فوق تایید نمی‌گردد <input type="checkbox"/>	امضاء:
دلایل در صورت عدم تایید:		امضاء:
نظریه ارزیاب متخصص در خصوص اصالت مقاله (نام و نام خانوادگی ارزیاب مورد تایید حوزه معاونت پژوهشی):		

مطابق بخشنامه های موجود جایزه تعلق می‌گیرد:	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	توضیحات:	
رتبه مجله	ISI Listed - ISI WOS - علمی پژوهشی وزارتین و غیروزارتین یا نمایه شده در ISC و معتبر خارجی غیر ISI - علمی ترویجی دارای رتبه از وزارتین (صرفاً برای اعضای هیئت علمی غیر علوم پزشکی دانشگاه آزاد اسلامی)		
ناشر:	شماره ISSN:	متقاضی نفر: <input type="checkbox"/> عهده دار مکاتبات <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>	
مرتبه علمی متقاضی: استاد - دانشیار - استادیار - مربی - سایر	Impact Factor:		
تعداد نویسنده	سهم نویسنده مسئول	سهم هر یک از سایر نویسندگان	حد اکثر مبلغ قابل پرداخت
۱	۱۸/۰۰۰/۰۰۰	-	۱۸/۰۰۰/۰۰۰
۲	۱۶/۲۰۰/۰۰۰	۱۰/۸۰۰/۰۰	۲۷/۰۰۰/۰۰۰
۳	۱۴/۴۰۰/۰۰۰	۹/۰۰۰/۰۰۰	۳۲/۴۰۰/۰۰۰
۴	۱۲/۶۰۰/۰۰۰	۷/۲۰۰/۰۰۰	۳۴/۲۰۰/۰۰۰
۵	۱۰/۸۰۰/۰۰۰	۶/۳۰۰/۰۰۰	۳۶/۰۰۰/۰۰۰
۶ و بیشتر	۹/۰۰۰/۰۰۰	۵/۰۰۴/۰۰۰ ≥	۳۶/۰۰۰/۰۰۰

امضاء مدیر امور پژوهشی

ریال	=	×	×
------	---	---	---

معاون محترم اداری و مالی واحد

با سلام، احتراماً دستور فرمایید نسبت به پرداخت مبلغ فوق الذکر از محل بودجه پژوهشی ردیف ۵-۱ دستورالعمل نحوه تخصیص اعتبار بودجه پژوهشی به نامبرده اقدام لازم صورت پذیرد.

امضاء معاون پژوهش و فن آوری واحد

مدیر محترم امور مالی

با سلام، لطفاً مطابق مقررات اقدام شود.

امضاء معاون اداری و مالی واحد

مسئول محترم حسابداری

با سلام، لطفاً ضمن بررسی اقدام شود.

امضاء مدیر امور مالی واحد

مسئول محترم صندوق پژوهش

با سلام، لطفاً بررسی و اقدام شود.

امضاء مسئول حسابداری واحد