**کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه**

**فرم شناسه پژوهشی دانشجویان متقاضی داوری**

**نام و نام خانوادگی دانشجو: دانشگاه محل تحصیل : رشته و مقطع تحصیلی :**

**شماره تلفن همراه: آدرس: شماره تلفن ثابت: ایمیل:**

**1- پروژه مصوب در حال انجام یا پایان یافته:**

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

**2- تدریس در کارگاه پژوهشی:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **عنوان کارگاه** | **دانشگاه مجری** | **مخاطبین** | **سال برگزاری** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3- مقاله پذیرفته شده در کنگره ها:**

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

**4- چاپ مقاله در مجلات علمی - پژوهشی:**

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

**5- تالیف کتاب پژوهشی:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان کتاب** | **تالیف/ترجمه/گردآوری** | **ناشر** | **سال چاپ** | **نوع همکاری** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**6- عضویت در کمیتۀ تحقیقات دانشجویی یا سایر شوراهای پژوهشی:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **عضویت در کمیته پژوهشی** | **از سال - تا سال** | **مسئولیت** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**7- داوری کنگره:**

|  |  |
| --- | --- |
| **عنوان کامل کنگره** | **نوع همکاری : داوری حضوری/ داور مکاتبه ای** |
|  |  |
|  |  |

**8- داوری (Reviewer) مجلات علمی پژوهشی:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **عنوان مجله** | **نوع مجله** | **میزان و نوع همکاری** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**9- رتبه های پژوهشی:**

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

**10- ثبت اختراعات:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **عنوان اختراع** | **مرجع ثبت کننده** | **نوع مالکیت** |
|  |  |  |

**\*فایل الکترونیکی و یا تصویراسکن شدۀ مستندات به پیوست ارسال گردد.**

**\* مسؤلیت صحت مستندات ارسال شده به دبیرخانۀ کنگره، بر عهدۀ متقاضی خواهد بود.**

**صحت موارد فوق مورد تایید می باشد.**

**نام و نام خانوادگی: تاریخ: امضا:**

**الحاق مستندات**