|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **این جدول توسط نویسنده مقاله (عضو هیات علمی دانشگاه سیستان و بلوچستان) تکمیل و امضاء شود.** | | | | | | | | | | | |
| نام و نام خانوادگی درخواست کننده: | | | | دانشکده: | | گروه آموزشی : | گرایش: | | | شماره حساب سیبا: | |
| نام و نام خانوادگی نويسندگان به ترتيب ذكر شده در مقاله : | | | | | | | | | | | |
| عنوان مقاله |  | | | | | | | | | | |
| آيا اين مقاله مستخرج از پايان نامه دانشجوی جنابعالی (در مقطع کارشناسی ارشد – دکتری) و يا برونداد طرح پژوهشي است؟ آری  خیر  در صورت پاسخ آري، عنوان پايان نامه و نام دانشجوی جنابعالی يا عنوان طرح پژوهشي و همکاران طرح ذکر شود.  در صورت خير منشا آن را توضيح دهيد؟ | | | | | | | | | | | |
| آيا اين مقاله با مقاله هاي ديگر شما همپوشاني دارد؟ آری خیر  عنوان مقاله: | | | | | | | | | درصد همپوشانی: | نوع مقاله : کامل  غیر کامل | |
| نام نشریه: | | | | | | | | | | | |
| مشخصات مقاله:  1) مقاله چاپ شده در نشريه موجود در فهرست JCR)): داخلي  خارجي  2) مقاله چاپ شده در نشريه موجود در فهرست ) ISC): داخلي  خارجي | | | | | 3) مقاله چاپ شده در نشريه معتبر بین المللی نمایه شده در پایگاههای استنادی: Web of Science   Scopus  4) مقاله چاپ شده در نشريه دارای مجوز از وزارتین : وزارت علوم، تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  5) مقاله چاپ شده در مجلات علمی خارجی نمایه شده در پایگاههای معتبر بین المللی  نام پایگاه: | | | | | | |
| فرمت انتشار نشريه: کاغذي  الکترونيکي  کاغذي و الکترونيکي | | | | | | نشریه در لیست مجلات نامعتبر ارائه شده در سایت معاونت پژوهش و فناوری دانشگاه: می باشد  نمی باشد | | | | | |
| *تاریخ انتشار : ماه* | | *سال* | جلد (Vol.) | | شماره (No) | صفحه شروع | | صفحه پایان | | | شماره ISNN |
|  | |  |  | |  |  | |  | | |  |
| 1. پژوهشگر محترم لازم است این فرم را تایپ نموده و فایل آن را به آدرس research\_sa@usb.ac.ir ارسال نماید. 2. پرینت فرم را به همراه كپي مقاله و كپي از روي جلد نشريه به حوزه معاونت پژوهش و فناوری دانشگاه تحویل دهید. | | | | | | 1. اطلاعات مقاله در بخش پژوهش سیستم جامع گلستان وارد شده باشد و کپی آن به پیوست ارائه شود. 2. کلیه مستندات لازم ضمیمه گردد. | | | | | |
| صحت مندرجات فوق مورد تأييد است  امضاء متقاضي | | | | | | رئیس / معاون پژوهشی دانشکده  امضاء | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **این جدول در حوزه معاونت پژوهش و فناوری دانشگاه تکمیل می گردد.** | | | | | | | |
| تعداد کل نویسندگان | ضریب سهم نویسنده متقاضی (Y) | IF | AIF رشته گرایش | K | درصد همپوشانی | مبلغ پرداختی | |
| به عدد | به حروف |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **كارشناس پژوهشي**  نام و نام خانوادگی:  امضاء | | | مدير امور پژوهشي دانشگاه  **دکتر محمد رضا سهرابی**  امضاء | | | عامل محترم مالی حوزه معاونت پژوهش و فناوری دانشگاه، وفق مقررات اقدام شود  **دکتر درمحمد کردی تمندانی**  **معاون پژوهش و فناوری دانشگاه** | |