



دانشکده علوم پزشکی آبادان



کمیته تحقیقات دانشجویی
دانشگاه علوم پزشکی آبادان

فرم شرکت در انتخاب دانشجویی برتر پژوهشی

مشخصات متقاضی :

نام و نام خانوادگی :

نام پدر :

تاریخ تولد :

رشته تحصیلی :

شماره دانشجویی :

مقطع تحصیلی : ☐ کاردانی

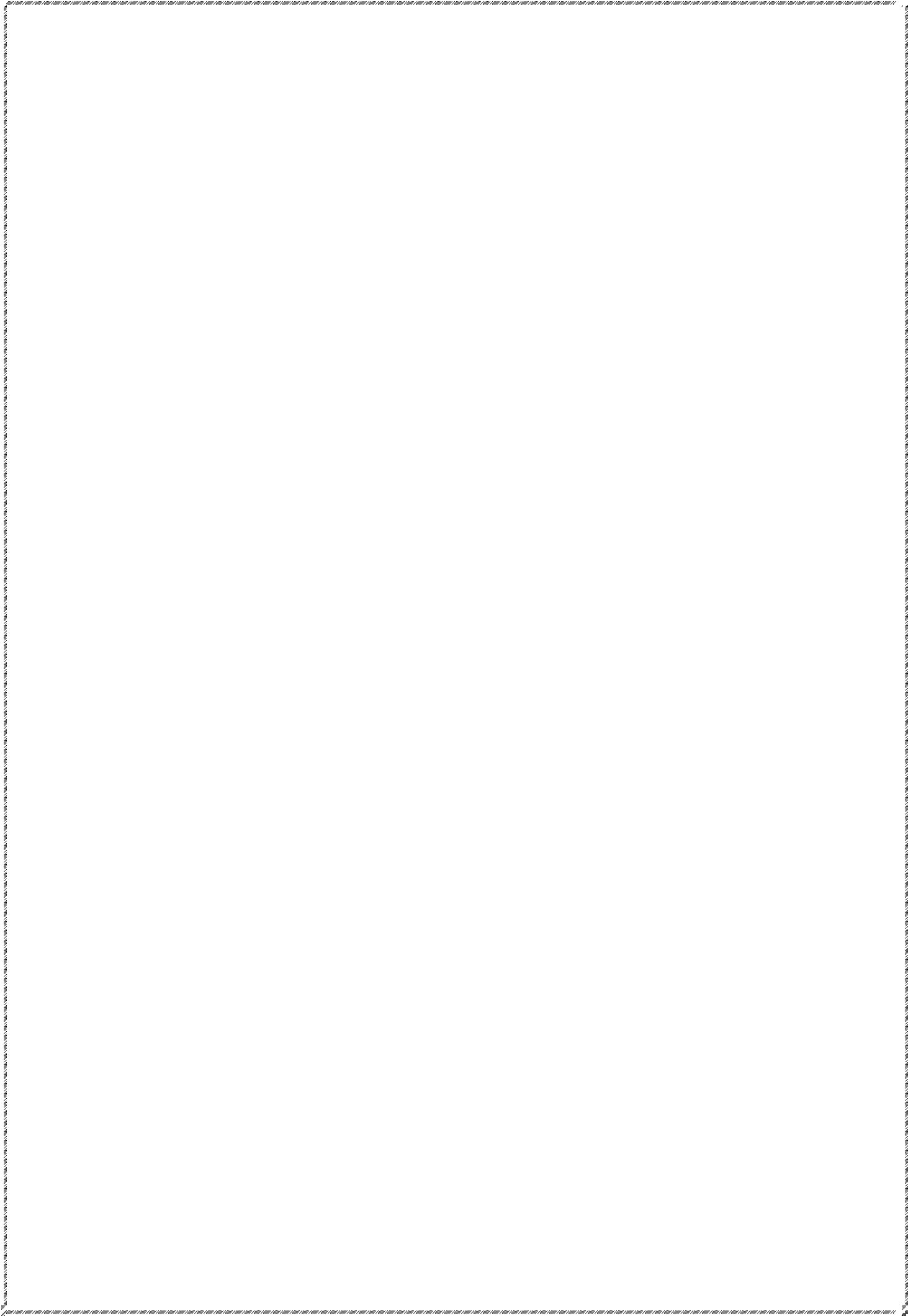
☐ کارشناسی پیوسته

☐ دکترای حرفه ای

شماره تلفن همراه :

آدرس پست الکترونیک :

توجه: ضروری است کلیه مدارک خواسته شده در فاصله زمانی ۱۳۹۴/۱۰/۱ لغایت ۱۳۹۵/۸/۳۰ (۲۲ دسامبر ۲۰۱۵ لغایت ۲۰ نوامبر ۲۰۱۶) هر بند به همراه این فرم حداکثر تا تاریخ چهارشنبه ۹۵/۹/۱۰ به خانم بنواری (کارشناس کمیته تحقیقات) ارائه گردد.



الف) طرح های تحقیقاتی مصوب : (مدارک : گواهی شرکت در طرح تحقیقاتی از واحد مربوطه)

عنوان طرح	شماره طرح	سازمان مجری	نوع همکاری			شماره پیوست	امتیاز
			مجرى مسئول	سایر مجریان	همکار		

ب) مقالات چاپ شده در مجلات معتبر علمی - پژوهشی: (مدارک : کپی مقاله - کپی جلد مجله)

عنوان مقاله	نام مجله	تاریخ انتشار	تعداد نفرات نویسنده مقاله	شماره پیوست	امتیاز

ج) خلاصه مقالات ارائه شده در کنگره های داخلی و خارجی: (مدارک : خلاصه مقاله - کپی جلد کتابچه خلاصه مقاله - گواهی ارائه مقاله)

عنوان مقاله	نام کنگره	تاریخ برگزاری کنگره	تعداد نفرات تهیه کننده مقاله	شماره پیوست	امتیاز

(د) ترجمه، تالیف، چاپ و گردآوری کتاب: (مدارک : جهت کتابهای چاپ شده: یک نسخه از کتاب / جهت کتابهای در دست چاپ :
 نامه از انتشارات)

نام کتاب	نوع اثر			سال چاپ و نام ناشر		تعداد نفرات همکاری کننده	شماره پیوست	امتیاز
	ترجمه	تالیف	گردآوری	چاپ شده	در دست چاپ			

(ه) فعالیت های پژوهشی دیگر از جمله حضور به عنوان داور کنگره ، ابداع و اختراع ثبت شده ، عضو شورای پژوهشی
 دانشجویی، برگزاری کارگاه پژوهشی و.....

ردیف	عنوان فعالیت	شماره پیوست	امتیاز

امضاء متقاضی :