



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آبادان

### فرم درخواست پاداش مقالات چاپ شده

**فرم ذیل و صفحه اول مقاله چاپ شده در مجله، در دو نسخه الزامی می‌باشد.**

#### ۱. مشخصات مقاله:

- عنوان مقاله (فارسی / انگلیسی): .....
- نام مجله و زمان انتشار مقاله به میلادی/شمسی (بر اساس ماه و سال): .....
- نوع مقاله و نمایه:

نوع مقاله	نوع نمایه
<input type="checkbox"/> Original Article <input type="checkbox"/> Review Article <input type="checkbox"/> Short Communication <input type="checkbox"/> Brief Communication <input type="checkbox"/> Rapid Communication <input type="checkbox"/> Case Series <input type="checkbox"/> Proceeding Papers <input type="checkbox"/> Research Letter <input type="checkbox"/> Letter to Editor <input type="checkbox"/> Case Report	<input type="checkbox"/> ISI (IF: .....) <input type="checkbox"/> PubMed-Medline <input type="checkbox"/> Scopus <input type="checkbox"/> Embase, Chemical Abstract, Biological Abstract, <input type="checkbox"/> PsychInfo, CINAHL, Current Content <input type="checkbox"/> Other Indexes

#### • مقاله مستخرج از:

کد	عنوان	نوع فعالیت
		<input type="checkbox"/> طرح تحقیقاتی هیات علمی <input type="checkbox"/> طرح تحقیقاتی دانشجویی
		پایان نامه دانشجویی استاد راهنما: ..... نام دانشجو: ..... رشته تحصیلی: .....

سایر موارد (به طور کامل ذکر گردد):

#### ۲. مشخصات نویسندگان مقاله (نویسندگان شاغل و بازنشسته دانشکده علوم پزشکی آبادان همراه با درج صحیح وابستگی سازمانی (Affiliation)):

ردیف	نام و نام خانوادگی	گروه آموزشی	هیات علمی / غیر هیات علمی (دانشجو-پرسنل)	رتبه نویسنده	کد ملی	شماره حساب	شماره تماس	ایمیل

امضاء:

نام و نام خانوادگی فرد تکمیل کننده:

تاریخ: