

فرم درخواست جایزه سایر (مقالات مستخرج از پایان نامه و طرح پژوهشی نمی باشد) شماره ۳

نام و نام خانوادگی متقاضی رشته گروه دانشکده شماره همراه:

هیأت علمی حق التدریس دانشجو دانش آموخته سایر

نویسنده مسئول	نام نویسندگان به ترتیب	تاریخ تصویب منبع	ضریب تأثیر IF برای مجله های ISI

عنوان مقاله :

عنوان مجله :

تاریخ چاپ مقاله :

مرتبیه علمی مجله :

ISI(W.O.S) (پرینت نمایه شده در Thomson Reuters و همچنین Impact factor مجله ضمیمه گردد)

ISI(Listed) (پرینت نمایه شده در Thomson Reuters ضمیمه گردد)

ISI غیر (توسط یک یا چند پایگاه مانند SAGE, Wiley, Elsevier, springer چاپ شوند)

علمی پژوهشی وزارتین (کپی مجوز، رتبه مجله و فهرست مجله ضمیمه گردد)

علمی پژوهشی ISC (کپی مجوز، رتبه، مجله و فهرست مجله ضمیمه گردد)

علمی ترویجی وزارتین (کپی مجوز، رتبه، مجله و فهرست مجله ضمیمه گردد)

علمی ترویجی ISC (کپی مجوز، رتبه، مجله و فهرست مجله ضمیمه گردد)

متعهد می گردم که مقاله در نشریات بی اعتبار به نشانی <http://sp.rvp.iau.ir> به چاپ نرسیده است.

عنوان مقاله با رشته و گرایش تحصیلی نویسنده و نویسندگان و رشته تخصصی مجله ای که مقاله در آن به چاپ رسیده همخوانی کامل دارد.

نام و نام خانوادگی :

امضاء :

تأیید شورای پژوهشی دانشکده :

۱- ۲- ۳-

۴- ۵- ۶- ۷-

اعتبار نشریه، تاریخ چاپ مقاله مورد تأیید می باشد (بیش از یکسال از تاریخ چاپ نگذشته باشد)

تاریخ دفاع دانشجو مورد تأیید است (بیش از یکسال از تاریخ دفاع نگذشته باشد) تأیید رئیس اداره پژوهش :

تأیید مدیر گروه : تأیید رئیس دانشکده :

فرم درخواست جایزه مقالات مستخرج از پایان نامه و طرح پژوهشی

مستندات (جلد پایان نامه و یا طرح پژوهشی که به تأیید رئیس اداره پژوهش رسیده است ضمیمه می باشد).

نام و نام خانوادگی متقاضی رشته گروه دانشکده شماره همراه

هیأت علمی حق التدریس دانشجو دانش آموخته سایر

منبع استخراج مقاله	نویسنده مسئول	نام نویسندگان به ترتیب	تاریخ تصویب منبع
<input type="checkbox"/> پایان نامه ارشد: <input type="checkbox"/> رساله دکتری: <input type="checkbox"/> طرح پژوهشی درون دانشگاهی: <input type="checkbox"/> طرح پژوهشی برون دانشگاهی:			

عنوان مقاله :

عنوان مجله :

تاریخ چاپ مقاله :

مرتبیه علمی مجله :

ISI(W.O.S) (پرینت نمایه شده در Thomson Reuters و همچنین Impact factor مجله ضمیمه گردد)

ISI(Listed) (پرینت نمایه شده در Thomson Reuters ضمیمه گردد)

خارجی غیر ISI (توسط یک یا چند پایگاه مانند SAGE, Wiley, Elsevier, springer چاپ شوند.)

علمی پژوهشی وزارتین (کپی مجوز، رتبه، مجله و فهرست مجله ضمیمه گردد)

علمی پژوهشی ISC (کپی مجوز، رتبه، مجله و فهرست مجله ضمیمه گردد)

علمی ترویجی وزارتین (کپی مجوز، رتبه، مجله و فهرست مجله ضمیمه گردد)

علمی ترویجی ISC (کپی مجوز، رتبه، مجله و فهرست مجله ضمیمه گردد)

متعهد می گردد که مقاله در نشریات بی اعتبار به نشانی <http://sp.rvp.iau.ir> به چاپ نرسیده است.

عنوان مقاله با رشته و گرایش تحصیلی نویسنده و نویسندگان و رشته تخصصی مجله ای که مقاله در آن به چاپ رسیده همخوانی کامل دارد.

نام و نام خانوادگی :

امضاء :

اعتبار نشریه، تاریخ چاپ مقاله مورد تأیید می باشد (بیش از یکسال از تاریخ چاپ نگذشته باشد)

تاریخ دفاع دانشجو مورد تأیید است. (بیش از یکسال از تاریخ دفاع نگذشته باشد) تأیید رئیس اداره پژوهش :

تأیید مدیر گروه :

تأیید رئیس دانشکده :



دانشگاه آزاد اسلامی

سازمان مرکزی

فرم تمهیدنامه انتشار مقاله علمی

اسم:
تاریخ:
ایستادگی: ۲

تاریخ:

اینجانب:

لرژند:

به شماره شناسنامه:

صدوره از:

کلمه:

: آخرین مدرک دانشگاهی:

رشته دانشگاهی:

دانشگاه محل تحصیل:

شهر و کشور:

عضو هیات علمی:

استاد

دانشیار

استادیار

مربی

دانشجو

دانش آموخته

نشانی:

عنوان مقاله:

نام مجله و تاریخ چاپ مقاله:

رتبه علمی مجله:

مقتدر ضریب JCR مجله:

تعداد نویسندگان:

نویسنده اصلی (Corresponding Author):

نویسنده (گان) همکار:

شماره تلفن ثابت:

شماره تلفن همراه:

پست الکترونیک:

نشانی:

تمهید می‌شوم:

الف- مقاله قبلا در جای دیگری ارائه و یا چاپ نشده است.

ب- یک نسخه از مقاله را قبل از چاپ در مجله به واحد تحویل داده‌ام.

ج- فقط نام کسانی در مقاله به‌عنوان همکار برده شده است که در تولید این مقاله نقش و همکاری داشته‌اند.

د- تمامی هزینه‌های پژوهش از بودجه شخصی بوده است و هیچ دانشگاه، نهاد یا سازمانی بودجه پژوهش را تأمین نکرده باشد.

ه- هیچ گونه کپی برداری غیرمجاز، سرقت ادبی یا علمی (Plagiarism) در مقاله اینجانب وجود ندارد.

و- علاوه بر موارد یاد شده در بالا، تمهید می‌شوم چنانچه در هر زمان مشخص شود که تخلف علمی در مقاله اینجانب وجود

داشته و این مورد سبب تضییع حقوق دانشگاه آزاد اسلامی شده است، بدون قید و شرط کلیه خسارات دانشگاه را جبران

نمایم.

تاریخ

امضا

نشانی: تهران پاسداران، خیابان نهم منطقه پستی ۱۹ صندوق پستی ۹۵۵۵/۴۶۶۶ تلفن: ۸۷۲۲ ۲۲۵۸۸۱۶۷ و ۲۲۵۸۱۶۸۰ شماره: ۶-۲۲۵۲۴۶

فرم اعلام شماره حساب اعضای محترم اعضای حق التدریس ، دانش آموختگان ، دانشجویان و ...

نام و نام خانوادگی متقاضی :

شماره تماس (تلفن همراه):

شماره حساب سیبا :

(فقط شماره حساب سیبای بانک ملی مورد قبول است . خواهشمند است از ارایه شماره حساب سایر بانک ها خودداری شود)

نام و نام خانوادگی صاحب حساب :

(حتماً می بایست به نام فرد متقاضی باشد)

چنانچه اطلاعات فوق الذکر ناخوانا یا اشتباه باشد مبلغ واریزی پرداخت نخواهد شد.