چک لیست ارسال مدارک جهت عضویت در شورای مرکزی کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی ایلام در سال 1397

قابل توجه دانشجویان گرامی فرم ذیل را تکمیل فرمایید و همراه با مستندات به دفتر کمیته تحقیقات دانشجویی تحویل دهید.

نام و نام خانوادگی: دانشکده:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان فعالیت** | **تعداد** | **امتیاز** |
| **1** | **مقالات (پذیرش یا چاپ شده در 5 سال اخیر)** |  **ISI- Pubmed (درجه1)** |  |  |
| **Scopus (درجه2)** |  |  |
|  **علمی – پژوهشی،** **علمی- ترویجی (درجه 3)** |  |  |
| **2** | **طرح تحقیقاتی** | **در حال اجرا** |  |  |
| **خاتمه یافته** |  |  |
| **3** | **عضویت در شورای مرکزی**  | **سال** |  |  |
| **4** | **شرکت در کارگاه** | **تعداد ساعت** |  |  |
| **5** | **ارائه مقاله در کنگره دانشجویی****( گواهی پوستر یا سخنرانی)** | **داخلی** |  |  |
| **خارج از دانشگاه** |  |  |
| **6** | **کتاب** | **تالیف** |  |  |
| **ترجمه** |  |  |
| **7** | **داوری مقاله در کنگره ها** | **داخلی** |  |  |
| **خارج از دانشگاه** |  |  |
| **8** | **گواهی اختراع ثبت شده**  |  |  |  |
| **9** | **داوری مقاله، پروپوزال تحقیقاتی** |  |  |  |
| **10** | **مسئولیت در برگزاری کارگاه ها** |  |  |  |
| **11** | **تدریس در کارگاه های دانشجویی** |  |  |  |
| **12** | **مسئولیت در برگزاری کنگره** |  |  |  |

رشته تحصیلی: شماره تماس: