**دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان**



**معاونت تحقیقات و فناوری**

**فرم درخواست شرکت در همایش های علمی خارج از کشور**

**1) مشخصات متقاضی:**

**نام و نام خانوادگی: رشته تخصصی یا فوق تخصصی: گروه آموزشی:**

**رتبه علمی :**  استاد ❑ دانشیار ❑ استادیار ❑ مربی ❑ تمام وقت جغرافیایی **❑**

**نوع استخدام:** رسمی ❑ پیمانی ❑ ضریب K ❑ تعهد خدمت ❑

**2) مشخصات مربوط به تقاضای شرکت در کنگره با ارائه مقاله:**

**نحوه ارائه مقاله در کنگره:** سخنران مدعو ❑ سخنران ❑ پوستر ❑

**عنوان کنگره خارجی** : .................................................................................................................................................................................................

**مکان :** ........................................................................................  **زمان** :.....................................................................................................

**تعداد مقالات پذیرفته شده فرد متقاضی در همایش:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نحوه ارائه مقاله** | **عنوان مقاله** | **نویسندگان** | **موافقت نویسندگان همراه مقاله**  **جهت ارائه مقاله توسط متقاضی کسب شده است.** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**آیا مقاله (مقالات) فوق قبلا در مجله داخلی یا خارجی چاپ شده است؟ بلی ❑ خیر ❑**

**در صورت پاسخ مثبت نام مجله، تاریخ چاپ و شماره صفحه را قید فرمایید.**

**آیا در سا**ل**میلادی گذشته مقاله چاپ شده بعنوان نویسنده اول/مسئول در مجلات معتبر علمی– پژوهشی با ایندکس ISIیا MEDLINE (PUBMED)و یا SCOPUS دارید؟ کد مقاله در سامانه مدیریت اطلاعات تحقیقاتی دانشگاه.............**

**آیا در سال گذشته مجری اصلی و یا مدیر اجرایی یک طرح تحقیقاتی مصوب دانشگاه می باشید؟.**

**کد طرح در سامانه مدیریت اطلاعات تحقیقاتی دانشگاه.............**

**اینجانب متعهد میگردم:**

1. ❑ **مقاله (مقالات) پذیرفته شده در همایش قبلا در همایش داخل یا خارج از کشور ارایه نشده است.**
2. ❑ **(در صورت چاپ مقاله) از تاریخ چاپ مقاله بیش از یکسال نگذشته است.**
3. ❑**رضایت کلیه همکاران مقاله کسب شده است.**
4. ❑ **عنوان مقاله با لاین تحقیقاتی اینجانب همخوانی دارد.**

مدارک مورد نیاز: **پذیرش مقاله/ کپی خلاصه مقاله /مقالات پذیرفته شده (ذکر اسامی نویسندگان همراه و درج نام دانشگاه علوم پزشکی کاشان KashanUniversity of Medical Sciences بطور کامل الزامی است)، فرم تکمیل شده تقاضا، تصویر آخرین حکم کارگزینی ، مصوبه شورای گروه، مصوبه شورای دانشکده)،تصوير جلد پايان نامه يا طرح تحقيقاتي که** مقاله برآمده **از آن می باشد.**

**ضمن تاييد مراتب فوق مدارك لازم در برگ پيوست مي باشد.**

**امضاء متقاضي تاريخ**

**اعلام نظر مدیر گروه:**

**كنگره داراي اعتبار علمي بالا و ارتباط مستقيم با تخصص نامبرده دارد** ❑

**كنگره داراي اعتبار علمي بالا و ارتباط غير مستقيم با تخصص نامبرده دارد** ❑

**كنگره حالت عمومي دارد**❑

**موافقت مي شود** ❑  **موافقت نمي شود** ❑

**امضاء مدير گروه تاريخ**

**اعلام نظر رياست دانشكده يا بالاترين مقام مسئول واحد خدمتي**

در **صورت دارا بودن شرايط با شركت ايشان در همايش موافقت دارد**

**امضاء رئيس دانشكده و يا مقام مسئول تاريخ**