|  |
| --- |
| **فرم شماره 2**  **مشخصات اعضای هیات موسس جهت تبديل وضعيت مرکز تحقيقات از اصولی به قطعی**  **نام مرکز تحقیقات................................. دانشگاه علوم پزشكي/سازمان ...........................** |

1- **نام:** **.............................** **نام خانوادگي**: ...................................

2-بالاترين مدرك و رشته تحصيلي

كارشناس ارشد □ دكتري PhD □ دكتري تخصصي □ دكتري حرفه اي □

رشته تحصیلی: .............................. مستندات : آخرين حكم كارگزيني

3- مرتبه دانشگاهي

استاد□ دانشيار□ استاديار□ مربي□ مستندات **:** تصوير آخرين حكم كارگزيني

**4- نوع همكاري**

تمام وقت□ (40ساعت درهفته ) نيمه وقت□ ( 20ساعت درهفته )

**مستندات :** ابلاغ بالاترين مقام مسول دانشگاه / سازمان

**تبصره** : چنانچه در حال حاضر در مركز تحقيقات ديگر بعنوان عضوتمام وقت/ نیمه وقت فعاليت مينماييد آن را ذكر فرماييد.

**5- مقالات:**

چاپ حداقل 12 مقاله تحقیقاتی نویسنده اول/ مسئول توسط هر یک از اعضای هیات موسس مرتبط با موضوع فعالیت مرکز که 50% آنها در مجلات نمایه شده Q1 در ISI یا Scopus نمایه شده باشند.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان مقاله** | **نام مجله** | **مجله**  **داخلي** | **مجله**  **خارجي** | **سال انتشار**  **مقاله** | **نويسنده اول**  **(مسول )** | **نويسنده**  **دوم** | **نوع ايندكس مجله** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**مستندات:**

**5**-1- تصوير صفحه اول مقاله چاپ شده ( شامل نام مجله، مركز تحقيقات و سال انتشار)

5-2- تصوير صفحه­اي از ( مجله علمی و پژوهشی داخلی )كه شامل نام سايت ايندكس شده باشد (مطابق با فهرست مورد تائيدكميسيون نشريات قابل دسترسی در سايت معاونت تحقیقات و فناوری).

3- تصوير صفحه ای از مجله( خارجی) که شامل نام سايت ايندكس شده باشد

**6- طرح تحقيقاتي**

ارائه حداقل 4 طرح تحقیقاتی خاتمه یافته مرتبط با فعالیت مرکز مورد درخواست به عنوان مجری و حداقل دو طرح تحقیقاتی مرتبط به عنوان همکار اصلی طی 4 سال اخیر

***مستندات:***

***1 -*** فرم قرار داديا صورت جلسه شوراي پژوهشي بعنوان مستند شروع ( تصويب ) طرح و صورت جلسه شوراي پژوهشي مبني بر اتمام طرح فوق

2- ارايه مداركي دال بر مجري / همكار بودن عضو موسس( ارسال پروپوزال ضروري نيست )

**طرحهاي تحقيقاتي**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان طرح تحقيقاتي** | **سال تصويب** | **سال پايان** | **سمت اجرايي در طرح فوق** |
| 1 1 |  |  |  |  |
| 2 2 |  |  |  |  |
| 3 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

7 - دستاورد پژوهشي ( ابداع، اختراع، ابتكار، نو آوري، حل معضل بهداشتي در سطح ملي يا استاني)

در صورتي كه مرکز تحقيقاتي/ عضو موسس داراي دستاوردهاي پژوهشي ويژه اي غير از مقاله مانند ثبت اختراع ، ابتكار، نو آوري، حل معضل بهداشتي در سطح ملي يا استاني باشد ، معادلسازي آن دستاورد با مقاله توسط كميته تصويب واحدهاي تحقيقاتي تعيين ميشود .

1. كليه مستندات و مداركي مبني بر شركت / فعاليت عضو موسس در انجام دستاورد پژوهشي الزامي است . (صورت جلسه شوراي پژوهشي ،پروپوزال طرح مصوب ، ارايه مدارك مبني بر كاربردي بودن طرح و.....

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان دستاورد پژوهشي** | **سال تصويب طرح تحقيقاتي** | **سال اتمام طرح** | **سال دريافت مجوز ابداع ، اختراع .....** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

**نام عضو موسس امضاء و تاريخ**

**نام معاون پژوهشي دانشگاه / موسسه / سازمان امضاء و تاريخ**

**نام كارشناس رابط دانشگاه / موسسه امضاء و تاريخ**