فرم درخواست پاداش چاپ مقاله

با عرض تبریک به جهت چاپ مقاله، خواهشمند است بندهاي 1 تا 4 فرم را به طور كامل تكميل و به همراه فايل مقاله چاپ شده و همچنين مستندات محل نمایه شدن مجله بعلاوه ی فايل تازه هاي پژوهشي منتج از مقاله به مدیریت شبكه پژوهش و اطلاع رساني دانشگاه ارسال فرمایید. بديهي است در صورت عدم ارسال به موقع وكامل مستندات، پرداخت پاداش به تاخير خواهد افتاد.

1. مشخصات نويسنده مسئول

|  |
| --- |
| نام و نام خانوادگی:هيات علمي **□** كارمند **□** دانشجو **🗆**محل كار: مرکز تحقیقات (در صورت عضویت):  ( اسکوپوس): H-indexشماره تماس: |

2. مشخصات مقاله و مجله

|  |
| --- |
| * عنوان مقاله:
* عنوان كامل مجله:
* سال انتشار:
* :DOI
* انتخاب نوع مقاله: original, review, case report, short report/brief communication
* انتخاب ایندکس مجله: WOS-ISI (IF:) PubMed Scopus
* آیا مجله Q1 است (بر اساس Web of Science)؟
* اين مقاله چندمين مقاله شما در ایندکس فوق در سال جاري است؟
* چنانچه به مقالات دانشگاه علوم پزشكي استان سمنان ارجاع داده ايد، لطفاً شماره رفرنس ها وتعداد را ذكر نماييد.
* انتخاب همکاری با سایر مراکز علمی و دانشگاهی:داخل کشور**🗆** خارج کشور**🗆**
 |

3. سهم نویسندگان از حق‌التحریر ( با نظر نویسنده مسئول)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **رتبه نویسنده** | **اول** | **مسئول** | **سایر نویسندگان (سهم هر یک دقیقاً ذکر شود)** |
| **درصد سهم** |  |  |  |
| **شماره حساب** |  |  |  |
| **نام بانک** |  |  |  |
| **شماره شبا** |  |  |  |

\* حق‌التحریر فقط به اعضای دانشگاه علوم پزشکی سمنان به نسبت مشارکت در نوشتن مقاله تعلق می‌گیرد.

\*\* در صورتي كه حساب بانك ملت باشد شماره شبا ضروري نيست.

4. تعهدات نويسنده مسئول

|  |
| --- |
| اينجانب متعهد مي‌شوم كليه اطلاعات فوق صحيح مي‌باشد و اينجانبان قبلاً بابت چاپ مقاله حاضر (چاپ شده به زبان حاضر يا زبان ديگر) از دانشگاه پاداش دريافت نكرده‌ایم. ضمناً‌ كليه نويسندگان مقاله در زمينه چگونگي دريافت و تقسيم پاداش با يكديگر توافق نموده‌اند. تاريخ: امضاء  |