**نام و نام خانوادگی: شماره تماس: تاریخ ارسال مدارک:حداکثر تا 10/9/1401// ..............**

|  |
| --- |
| **الف: مقالات**\*\***توجه: راهنمای مربوط به شرایط مقالات قابل قبول را که در انتهای فرم ذکر شده است، مطالعه فرمائید و سپس اقدام به تکمیل نمائید.** |
| **امتياز****(توسط کارشناس مربوطه)** | **نوع مقاله**  | قید نام کمیته تحقیقات دانشجویی به عنوان affiliation | نویسنده اول یا سایرتعداد کل نویسندگان | **IF**(لینک در جدول مربوطه درج گردد) | **ایندکس** :ISI/PubMed/Scopus/ علوم پزشکی(لینک در جدول مربوطه درج گردد) | مقاله |
| Case Report/Letter to Editor | ShortCommunication/Case Series | مروري با 3 ارجاع در منابع | Original Article |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **1** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **2** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **3** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **4** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **5** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **6** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **7** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **8** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **9** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **10** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **11** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **12** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **13** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **14** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **15** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **16** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **17** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **18** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **19** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **20** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **21** |

|  |
| --- |
| **ب. طرح تحقیقاتی و پایان نامه** (ایمیل صفحه اول طرح ها و پایان نامه ها الزامی می باشد- **تعداد نوشته شود**)- حداکثر 20 امتیاز |
| **مجری طرح تحقیقاتی خاتمه یافته****مصوب شوراهای پژوهشی دانشگاه و دانشکده** (حداکثر 3 طرح تحقیقاتی) 4امتیاز | **پایان نامه رزیدنتی و** **کارشناسی ارشد خاتمه یافته****(حداکثر 3 پایان نامه)****3امتیاز** |  **پایان نامه اینترنی خاتمه یافته** **(حداکثر 3 پایان نامه)****2امتیاز** | **طرح تحقیقاتی دانشجویی خاتمه یافته مصوب مرکز پژوهشهای علمی دانشجویان(1)** | **پایان نامه دکتری پژوهشی خاتمه یافته****(حداکثر 3 پایان نامه)****10امتیاز** |
|  |  | **راهنما** | **مشاور** | **راهنما** | **مشاور** |  |  |
| **مشترک** |  |  |  |  |  |  |
| **غیرمشترک** |  |  |  |  |  |  |
| **ج. تألیف** کتاب (منتشر شده- مصوب دانشگاههای تابع وزارت بهداشت و درمان و وزارت علوم و تحقیقات و فن آوری)- هر 100صفحه 8امتیازبه تالیفی که منتشر شده باشد امتیاز تعلق می گیرد، پذیرش یا در حال چاپ بودن امتیاز تعلق نمی گیرد.**\*\*\*ایمیل صفحه مشخصات کتاب الزامی می باشد**)-حداکثر 50امتیاز |
| 1.2.3. |
| **د. جذب منابع مالی** (حداکثر50 امتیاز) |
| **تعداد جذب منابع از سایر مؤسسات و سازمان های داخل و خارج کشور به مبلغ 000/000/10 ریال** |
| **ه. داوری** (ایمیل گواهی مربوطه الزامی می باشد- حداکثر 20 امتیاز) |
| **داوری جهت کلیه مجلات دانشگاه** **(به ازای هر مقاله 5/1 امتیاز)** | **داوری پروپوزال طرح تحقیقاتی****(به ازای هر پروپوزال** **1 امتیاز)** | **داوری جهت کلیه مجلات بین المللی****(به ازای هر مقاله 1 امتیاز)** | **داوری گزارش نهایی طرح تحقیقاتی و کتاب های تألیفی دانشگاه****(به ازای هر مورد 2 امتیاز)** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **جدول مروط به لینک آدرس اینترنتی صفحه مستندات مقاله**\*\* باکپی آدرس اینترنتی از نوار بالای صفحه(Address Bar) در مرورگرهای وب **\*\*** در صورت تکمیل نبودن امتیازی تعلق نخواهد گرفت. |
| **لینک مربوطه به ایندکس و IF مجله و لینک Full text یا Abstract مقاله نمایه شده** | **شماره مقاله** |
|  | **1** |
|  | **2** |
|  | **3** |
|  | **4** |
|  | **5** |
|  | **6** |
|  | **7** |
|  | **8** |
|  | **9** |
|  | **10** |
|  | **11** |
|  | **12** |
|  | **13** |
|  | **14** |
|  | **15** |
|  | **16** |
|  | **17** |
|  | **18** |
|  | **19** |

**\*\*راهنمای مربوط به شرایط مقالات قابل امتیازدهی مطابق با شیوه نامه هفته پژوهش 1400:**

1. اعضا هیئت علمی که اطلاعات علم سنجی آنها کامل نباشد مجاز به ارائه مدارک و انتخاب به عنوان پژوهشگر نمی باشند.
2. تنها به مقالاتی که ایندکس آنها ISI- PubMed-Scopus می باشد و مقالات مربوط به مجلات دانشگاه علوم پزشکی زاهدان که در ISI, PubMed, SCOPUSنمایه نشده اند امتیاز تعلق خواهد گرفت و سایر مقالات قابل قبول نمی باشد و ارائه حداقل یک مقاله اصیل علمی- پژوهشی یا مروری چاپ شده در مجلات معتبر داخلی یا خارجی نمایه شده در ISI, PubMed به عنوان نویسنده اول یا مسئول برای انتخاب به عنوان پژوهشگر دانشکده الزامی می باشد.
3. فرم ثبت فعالیت های هفته پژوهش بصورت کامل تکمیل و به همراه مستندات مربوطه به آدرس ایمیل دانشکده مربوطه ارسال گردد و با دریافت پیام از طرف کارشناس مربوطه از ارسال کامل مستندات خود اطمینان حاصل فرمائید.
4. Full text مقالات به ترتیب شماره نوشته شده در جدول، **ایمیل گردد**.
5. لینک آدرس اینترنتی) باکپی آدرس از نوار بالای صفحه(Address Bar) در مرورگرهای وب) مربوط به مستندات هرمقاله با اخذ از سامانه منبع یاب وزارت بهداشت (<https://rsf.research.ac.ir/>) ( با وارد کردن اسم ژورنال، کلیه مشخصات شامل IF و INDEX نشان داده خواهد شد) و نیز لینک آدرس اینترنتی مربوط به Abstract یا Full text مقاله در جدول مربوط به لینک تکمیل وایمیل شود. توجه فرمائید که باتوجه به ضیق وقت، در صورت مشخص ننمودن ایندکس مقالات و عدم ارائه مستندات مربوطه، امتیازی تعلق نخواهد گرفت.
6. Accept یا پذیرش مقاله قابل قبول نمی باشد.
7. به مقالات چاپ شده در مجلات موجود در فهرست مجلات نامعتبر و جعلی وزارت متبوع با توجه به تاریخ درج شده در ([www.blacklist.research.ac.ir](http://www.blacklist.research.ac.ir)) امتیازی تعلق نمی گیرد.
8. \*\*به مقالاتی که نام دانشگاه علوم پزشکی زاهدان در آن قید نشده و یا به درستی قید نشده باشد امتیاز تعلق نمی گیرد.
9. فعالیت های پژوهشی که در ارزشیابی مربوط به انتخاب پژوهشگران سال گذشته و سال های قبل مورد بررسی قرار گرفته و حائز امتیاز گردیده اند، در ارزشیابی سال جاری لحاظ نخواهند گردید.