|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| D:\D salehi\متفرقه\Arm\moavenat.jpg | **به نام خدا** | **شماره:** |
| **فرم پذیرش مقاله و تمدید مدت فرصت تحقیقاتی****فرم (104)** حتما باید تایپ گردد | **تاریخ:** |
| **پیوست:** |

*شرایط پذیرش مقاله و تمدید مدت فرصت تحقیقاتی*

1. دانشجو نویسنده اول باشد. 2. در مجله معتبر علمی پذیرش یا چاپ شده باشد .
2. نام استاد راهنمای داخل و خارج در آن قید شده باشد .4. نام دانشگاه محل تحصیل در مقاله قید شده باشد.
3. .دانشجو ابتدا مقاله را به دانشگاه ارایه و پس از تایید توسط معاونت پژوهشی ، از طریق نماینده دانشگاه به کارشناس سازمان ارائه گردد.

لازم به ذکر است برای اقامت بیش از 180 روز ارائه مقاله الزامی است و پس از تایید شورای مرکزی بورس قابل اجرا است .

|  |
| --- |
| نام و نام خانوادگی :شماره دانشجویی: نام کشور: دانشگاه محل تحقیق :نام استاد راهنمای داخل: نام استاد خارج :تاریخ شروع دوره تحقیقاتی: |
| نام استاد راهنمای داخل و خارج از کشور در مقاله / مقالات ذکر شده است ؟ بله ❍ خیر ❍نام دانشگاه محل تحصیل در مقاله / مقالات قید شده است ؟ قید شده است . ❍ قید نشده است. ❍مقاله ارائه شده تایید معاونت آموزشی یا پژوهشی . دارد ❍ ندارد ❍تصویر مقاله دارد . ❍ تصویر سند IF دارد. ❍ تصویر سند نمایه دارد. ❍ |

**تعداد مقالات چاپ / پذیرش شده :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان مقاله** | **به زبان** | **عنوان مجله** | **کشور** | **صفحات** | **چندمین شماره** | **تاریخ(انتشار/ پذیرش)** | **If** | **نمایه** | **همکاران** | **توضیحات** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| توضیحات: |

**نام و نام خانوادگی کارشناس : معاونت پژوهشی دانشگاه**

**مهر و امضاء مهر و امضاء**