

## فرم درخواست شرکت در کنفرانس های خارج از کشور

تاریخ:  
شماره:  
پیوست:

## مشخصات پرسنلی (توسط متقاضی تکمیل گردد)

|  |            |  |
|--|------------|--|
| نام و نام خانوادگی   | شماره ملی  |  |
| شماره عضویت هیئت علمی  | محل خدمت   |  |
| وضعیت استخدامی   | نوع همکاری |  |
| عنوان پست سازمانی  | شماره تماس |  |
| پست الکترونیک  |            |  |
| نحوه ارائه مقاله در کنفرانس: سخنرانی <input type="checkbox"/> پوستر <input type="checkbox"/> دفعات استفاده از تسهیلات این آیین نامه در سال جاری: اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> |            |  |

## مشخصات کنفرانس (توسط متقاضی تکمیل گردد)

|  |   |
|--|---|
| نام کنفرانس  |   |
| عنوان مقاله  |   |
| نشانی اینترنتی کنفرانس   | تاریخ برگزاری                                 |
| کشور برگزار کننده  | شماره تماس                                    |
| دانشگاه های برگزار کننده   | انجمن های علمی برگزار کننده یا مراکز تحقیقاتی |
| آیا مقاله توسط کنفرانس در ژورنال تخصصی چاپ می شود: بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> |   |
| نام و مشخصات ژورنال: .....   |   |

## ارزیابی گروه تخصصی (توسط گروه تخصصی تکمیل گردد)

| ارزیابی |     | معیار ارزیابی اعتبار کنفرانس<br>(در صورت مثبت بودن یکی از معیارهای ۵ گانه زیر، کنفرانس معتبر است)                                       |
|---------|-----|---|
| خیر     | بله |   |
|         |     | مقاله ارائه شده در کنفرانس به صورت Full Paper در کتاب مجموعه مقالات کنفرانس با نمایه ISC, Scopus, ISI یا Medline توسط کنفرانس چاپ گردد. |
|         |     | دانشگاه برگزار کننده کنفرانس در بین دانشگاه های برتر جهان است.  |
|         |     | داوران کنفرانس از دانشگاه های برتر جهان هستند.  |
|         |     | برگزار کننده کنفرانس انجمن یا موسسه علمی معتبر در موضوع کنفرانس است.  |
|         |     | کنفرانس دارای پیشینه معتبر با قدمت برگزاری حداقل ۵ بار متوالی می باشد.  |

## فرم درخواست شرکت در کنفرانس های خارج از کشور

تاریخ:  
شماره:  
پیوست:

مقاله اینجانب قبلاً در مجله، کنفرانس داخلی یا خارجی دیگری ارائه و یا چاپ نگردیده است.

تاریخ و امضاء متقاضی

موضوع مقاله و اعتبار کنفرانس مورد تأیید دانشکده (گروه تخصصی) است.  
نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده:

تاریخ و امضاء رئیس دانشکده

## نظر شورای پژوهشی (توسط شورای پژوهشی تکمیل گردد)

| ارزیابی |     | معیار ارزیابی<br>(لازم است تمام معیارهای ۶ گانه زیر بله باشد)  |   |
|---------|-----|--|---|
| بله     | خیر |  |   |
|         |     | ارائه کننده مقاله به عنوان نفر اول است.  | ۱ |
|         |     | مدارک مطابق ماده ۲ بخش نامه کامل می باشد.  | ۲ |
|         |     | نام دانشگاه مطابق بند ج ماده ۴ با فرمت صحیح در مقاله و پذیرش درج شده است و بیش از یک آدرس برای مؤلف قید نگردیده است. | ۳ |
|         |     | مقاله در همایش های دیگری ارائه و چاپ نشده است.   | ۴ |
|         |     | مقاله در مجموعه مقالات کنفرانس چاپ می گردد.  | ۵ |
|         |     | سفر دوم متقاضی است و مقاله و شرایط مندرج در تبصره ۶ ماده ۴ کاملاً رعایت می شود.                                      | ۶ |

نظر شورای پژوهشی

طی مصوبه جلسه شماره ..... به تاریخ ..... ضمن تأیید اظهارات آقای / خانم .....  
و تأیید اعتبار کنفرانس توسط گروه تخصصی مربوطه با پرداخت (به عدد) ..... ، (به حروف) .....  
ریال موافقت گردید.

نام و نام خانوادگی معاون پژوهشی: .....

تاریخ و امضاء