



فرم اطلاعات پژوهشگر سال ۱۳۹۸

محل الصاق
اسکن عکس

۱- مشخصات فردی

نام: نام خانوادگی: تاریخ تولد: محل تولد:

محل خدمت: مرکز علمی-تحقیقاتی: دانشگاه / دانشکده:

سازمان / دستگاه اجرایی:

سمت:

شماره تلفن: ثابت: همراه:

پست الکترونیک:

نشانی:

در تکمیل فرم رعایت نکات زیر الزامی است:

- تمامی آثار و فعالیت های علمی، تحقیقاتی مندرج و پیوست صرفاً در حوزه بیمه سلامت باشد.
- آثار و فعالیت های علمی، تحقیقاتی صرفاً مربوط به ۵ سال اخیر (۱۳۹۳ لغایت ۱۳۹۸) باشد.
- فرم اطلاعات پژوهشگر در قالب PDF و تمامی مستندات پیوست در قالب JPEG و حداکثر با حجم ۲ مگابایت باشد.
- فرم های ناقص، فاقد مستندات، فاقد امضاء و ناخوانا مورد بررسی قرار نخواهد گرفت.
- فرم اطلاعات پژوهشگر، تمامی مدارک و مستندات از طریق ایمیل مرکز ملی تحقیقات بیمه سلامت nchir@ihio.gov.ir ارسال گردد.
- مدارک و مستندات دریافتی عودت داده نخواهد شد.
- مهلت ارسال فرم اطلاعات پژوهشگر و مستندات حد اکثر تا تاریخ ۱۳۹۸/۷/۳۰ می باشد. مستندات دریافتی پس از این تاریخ مورد بررسی قرار نخواهد گرفت

۲- سوابق تحصیلی به ترتیب از کارشناسی به بعد ذکر گردد (آخرین مدرک تحصیلی پیوست گردد).

ردیف	مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	دانشگاه محل تحصیل/کشور	سال شروع	سال اخذ مدرک

۳- سوابق شغلی

ردیف	سمت	محل اشتغال	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه

۴- سوابق علمی- تحقیقاتی

۱-۴ مقالات علمی چاپ شده در مجلات علمی معتبر طی ۵ سال اخیر (صفحه اول مقاله پیوست گردد).

ردیف	عنوان	نام مجله (شماره و دوره)	محل نمایه / ایندکس مجله	جایگاه پژوهشگر (نفر اول/ مسئول /نویسنده ...)	امتیاز
جمع امتیاز					

۴-۲- مقالات ارائه شده در کنگره ها، کنفرانس ها و همایش ها طی ۵ سال اخیر (تصویر گواهی معتبر سخنرانی یا پوستر پیوست گردد).

رتبه	عنوان	عنوان کنگره / کنفرانس / همایش	سطح		نوع ارائه		جایگاه پژوهشگر (نفر اول / مسئول / نفر ...)	امتیاز
			ملی	بین المللی	سخنرانی	پوستر		
جمع امتیاز								

۴-۳- طرح های تحقیقاتی اتمام یافته یا در دست اجرا طی ۵ سال اخیر (تصویر گواهی طرح تحقیقاتی خاتمه یافته / در حال اجرا پیوست گردد).

رتبه	عنوان	نوع همکاری مجری / همکار اصلی / سایر همکاران	محل اجرا	وضعیت اجرا		تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	امتیاز
				در حال اجرا	خاتمه یافته			
جمع امتیاز								

۴-۴- آثار علمی منتشر شده طی ۵ سال اخیر (تصویر صفحه شناسنامه اثر علمی پیوست گردد).

رتبه	عنوان	نوع اثر				تاریخ انتشار	ناشر	امتیاز
		تألیف	تصنیف	ترجمه	تدوین			
جمع امتیاز								

۴-۵- ایده/ ابتکار / نوآوری طی ۵ سال اخیر (تصویر گواهی معتبر ایده/ ابتکار / نوآوری پیوست گردد).

امتیاز	ارائه دهنده		رتبه/مقام	سال انتخاب	عنوان	ردیف
	همکار	اصلی				
جمع امتیاز						

۴-۶- اختراع طی ۵ سال اخیر (تصویر گواهی ثبت اختراع پیوست گردد).

امتیاز	حامی اختراع	شماره ثبت	محل ثبت	تاریخ	عنوان	ردیف
جمع امتیاز						

۴-۷- داوری / نظارت آثار علمی و تحقیقاتی طی ۵ سال اخیر (مستندات پیوست گردد).

امتیاز	عنوان اختراع/ایده/ابتکار/نوآوری	عنوان مقاله (نام مجله و ایندکس آن)	عنوان طرح تحقیقاتی	عنوان اثر علمی	ردیف
جمع امتیاز					

اینجانب صحت مطالب مندرج در " فرم اطلاعات پژوهشگر "، اصالت و کامل بودن مدارک و مستندات پیوست را تأیید می نمایم.

امضاء

تاریخ