فرم ویژه درخواست دانشجویان تحصیلات‌تکمیلی دانشگاه جهت پرداخت ﭘاداش مقالات چاپ شده در مجلات داخلی و خارجی

(از محل اعتبارات ﭘژوهشی دانشگاه بناب)

مدیر محترم گروه را از لیست انتخاب کنید.

احتراماً ، به ﭘیوست **یک نسخه مقاله چاپ شده** با مشخصات ذیل ارسال می گردد. خواهشمند است دستور فرمایند برابر مقررات نسبت به ﭘرداخت ﭘاداش متعلقه در وجه اینجانب ( و نویسندگان همکار ) اقدام لازم مبذول نمایند.

مشخصات مقاله چاﭖ شده

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| عنوان مقاله: را تایپ کنید | | | |
| 1. تعداد نویسند(گان) مقاله : از اینجا انتخاب شود | 1. درخواست کننده پاداش مقاله: را تایپ کنید. | | |
| نویسنده اول : نام و نام خانوادگی را وارد کنید. | عنوان: را انتخاب کنید | | محل کار:  را تایپ کنید. |
| نویسنده دوم: نام و نام خانوادگی را وارد کنید. | عنوان: را انتخاب کنید | | محل کار: را تایپ کنید. |
| نویسنده سوم: نام و نام خانوادگی را وارد کنید. | عنوان: را انتخاب کنید | | محل کار: را تایپ کنید. |
| نویسنده چهارم: نام و نام خانوادگی را وارد کنید. | عنوان: را انتخاب کنید. | | محل کار: را تایپ کنید. |
| نویسنده ﭘنجم: نام و نام خانوادگی را وارد کنید. | عنوان : را انتخاب کنید | | محل کار: را تایپ کنید. |
| نویسنده ششم: نام و نام خانوادگی را وارد کنید. | عنوان : را انتخاب کنید | | محل کار: را تایپ کنید. |
| 1. شماره نشریه: را تایپ کنید. کشور محل چاﭖ: را تایپ کنید. تاریخ چاﭖ: را تایپ کنید. | | | |
| Category: type here | | | |
| 1. نوع نمایه نشریه: را از لیست انتخاب کنید. | ( لطفا" مدرک مربوطه ضمیمه شود) | | |
| 1. فرمول مربوطه را از لیست روبرو انتخاب کنید. | ازاینجا انتخاب شود | | |
| نام نشریه: را تایپ کنید | | | |
| MIF( Median Impact Factor ): Enter the number | | IF( Impact Factor): Enter the number | |
| AIF(Aggregated Impact Factor): Enter the number | | ISSN: Enter the number | |
| **- نوع** **نشریه** **علمی** - **ﭘژوهشی** (چنانچه این نشریه در لیست مجلات دارای اعتبار علمی کمیسیون نشریات وزارت علوم، تحقیقات و فناوری منظور نگردیده است مدرک مربوط به علمی\_ ﭘژوهشی بودن ضمیمه شود)  - **علمی \_ترویجی** ( چنانچه این نشریه در لیست مجلات دارای اعتبار علمی کمیسیون نشریات وزارت علوم، تحقیقات و فناوری منظور نگردیده است مدرک مربوط به علمی \_ ترویجی بودن ضمیمه شود) | | | |
| شماره حساب درخواست کننده ( بانک تجارت): را تایپ کنید. تلفن تماس :را تایپ کنید. | | | |

گروه آموزش: را از لیست انتخاب کنید. دانشکده : را از اینجا انتخاب کنید.

تاریخ و امضا:

(توجه: لطفا فرم پس از تکمیل بصورت پشت و رو پرینت گرفته شود )

**ریاست محترم دانشکده فنی مهندسی / علوم پایه**

با سلام، بدینوسیله ضمن تایید مراتب فوق و با ارسال یک نسخه از مقاله خانم / آقای را تایپ کنید. با ستناد صورتجلسه جلسه شماره مورخ گروه را از لیست انتخاب کنید. خواهشمند است دستور اقدام مقتضی در این خصوص صادر نمایند.

نام و نام خانوادگی

مدیر گروه

**مدیریت محترم پژوهش و فناوری**

با سلام، بدینوسیله ضمن تایید مراتب فوق و با ارسال یک نسخه از مقاله خانم / آقای را تایپ کنید. با ستناد صورتجلسه شماره

مورخ دانشکده را انتخاب کنید. خواهشمند است دستور اقدام مقتضی در این خصوص صادر نمایند**.**

نام و نام خانوادگی

ریاست دانشکده

**معاون محترم اداری و مالی**

با سلام ، مدارک مربوط به خانم/آقای دکتر را تایپ کنید. طبق صورتجلسه شورای پژوهشی وفناوری مورخ

قابل تائید این مدیریت می باشد. لذا خواهشمند است دستور فرمایید نسبت به واریز مبلغ ریال ﭘاداش مقاله در وجه ایشان اقدامات لازم را مبذول فرمایند.

نام و نام خانوادگی

مدیر پژوهشی

**مدیریت محترم امور مالی دانشگاه**  
باسلام، باستناد صورتجلسه شماره مورخ  شورای پژوهشی و فناوری دانشگاه و با توجه به تأیید مدیریت محترم پژوهشی، نسبت به پرداخت مبلغ ریال از محل اعتبارات پژوهشی دانشگاه اقدام لازم معمول فرمایید.

معاون اداری و مالی