** فرم درخواست پاداش چاپ مقاله**

**دانشگاه علوم پزشکی لرستان**

**معاونت تحقیقات و فناوری**

**نام و نام خانوادگي: ................................ تلفن همراه: .......................... شماره حساب: ........................................**

**عضو هيأت علمي گروه : ................................. مرتبه علمي : ...................... دانشكده محل خدمت : ..............................**

**كارمند شاغل در دانشگاه : ............................................. محل خدمت : ....................................**

**عنوان ژورنال : .............................................................................................................................................................................................**

**عنوان مقاله : .............................................................................................................................................................................................**

**دوره و شماره مجله : ...................................... تاريخ انتشار (ماه و سال) : شمسي : .......................... ميلادي : ..........................**

**ISSN ژورنال : ............................................ محل انتشار : ....................................................................**

**لينك مقاله : .............................................................................................................................................................................................**

**ايندكس مجله : ISI با IF = …………….…... PubMed**

**Scopus Chemical Abstract Embase ساير بانكهاي اطلاعاتي**

**نام نويسندگان به ترتيب درج در مقاله :**

1- 4-

2- 5-

3- 6-

**نوع مقاله :** **Original Case Report** **Review**

**Letter to Editor Brief Communication ساير**

**مستندات لازم :**

**الف) 2 نسخه كامل از مقاله (Full text) به همراه يك عدد CD حاوي مقاله به صورت pdf**

**ب) مستندات مربوط به نمايه و IF مجله**

**ج) كپي آخرين حكم كارگزيني (فقط اعضاء غير هيأت علمي)**

**د) ارائه تأییدیه تصویب طرح تحقیقاتی منجر به مقاله حاضر بجز مقالات (Case Report، Review)**

**تأييديه كارشناس پاداش مقالات (جناب آقای سبحان رضاییان) :**

**امضاء :**

**تاريخ :**

**\* توجه : ضمناً به مقالاتي پاداش تعلق خواهد گرفت كه آدرس Affiliation)) صحيح دانشگاه و يا مراكز تحقيقات وابسته به دانشگاه به شرح ذيل در آن درج شده باشد !**