|  |  |
| --- | --- |
| **بسمه تعالي**  فرم درخواست پرداخت پاداش مقالات چاپ شده در کنفرانس نمایه شده در WOS یا Scopus | Logo  معاونت پژوهشي و فناوري |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **معاونت محترم پ‍ژوهشي دانشكده**  با سلام، احتراماً به پيوست يك نسخه مقاله چاپ شده اينجانب .............................. با مشخصات ذيل جهت بهره‌مندي از آيين‌نامه تشويق مقالات که از بابت این مقاله هیچگونه هزینه اعم از هزینه شرکت، هزینه چاپ مقاله و ... دریافت نکردم، تقديم مي‌گردد. خواهشمند است دستور فرمايند برابر مقررات نسبت به پرداخت پاداش متعلقه در وجه اينجانب (و نويسندگان همكار) اقدام لازم را معمول فرمايند.  **نام و نام خانوادگي درخواست كننده**  **تاريخ و امضاء:**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 1- عنوان مقاله : | | | | | | | 2- نويسنده(گان) مقاله : | | | | | | | نويسنده اول (مؤلف مسئول): | هيات علمي  دانشجو | محل كار: | | | | | نويسنده دوم: | هيات علمي  دانشجو | محل كار: | | | | | نويسنده سوم: | هيات علمي  دانشجو | محل كار: | | | | | نويسنده چهارم: | هيات علمي  دانشجو | محل كار: | | | | | نويسنده پنجم: | هيات علمي  دانشجو | محل كار: | | | | | نويسنده ششم: | هيات علمي  دانشجو | محل كار: | | | | | *توجه : درصورتیکه مقاله مستخرج از پایان نامه یا رساله دانشجو می باشد، لطفاً مستندات مربوطه ضمیمه شود.* | | | | | | | 3- نوع نمایه:  Web of Science (WOS)  SCOPUS | | | | | | | 4- نام کنفرانس: | | | | 5- تاريخ چاپ : | | | 6- محل اشتغال درخواست كننده: گروه آموزشي: دانشكده: 7- شماره حساب بانکی: 8- کدملی: 11- کدپستی: 9- شماره تلفن همراه: | | | | | | |

|  |
| --- |
| **مدير محترم پژوهشي دانشگاه**  با سلام، احتراماً بدينوسيله ضمن تأييد مراتب فوق و با ارسال يك نسخه از مقاله آقاي/ خانم .............................. عضو هيات علمي گروه آموزشي اين دانشكده، خواهشمند است دستور اقدام مقتضي در اين خصوص صادر نمايند.  **نام و نام خانوادگي معاون پژوهشي دانشكده**  **تاريخ و امضاء** |

|  |
| --- |
| **معاونت محترم پژوهش و فناوری دانشگاه**  با سلام احترامأ موارد فوق مورد تأیید می باشد خواهشمند است عطف به بند 1-3-4 صورتجلسه مورخه 11/2/1401 هیأت رئیسه محترم دانشگاه دستورات مقتضی در خصوص پرداخت مبلغ .............................. در وجه آقای/خانم .............................. مبذول گردد.  **کارشناس امور پژوهشی دانشگاه مدیر امور پژوهشی دانشگاه**  **تاریخ و امضاء تاریخ و امضاء** |

|  |
| --- |
| **امور مالی محترم معاونت پژوهش و فناوری دانشگاه**  با سلام پرداخت مبلغ .............................. ریال در وجه آقای/خانم .............................. با رعایت قوانین و مقررات بلاماتع می باشد.  **معاون پژوهش و فناوری دانشگاه**  **تاریخ و امضاء** |