



فرم شماره ۲۲۵۹۹

فرم تایید تشویقی مقاله

*** چنانچه از اعتبار مجله اطمینان کامل وجود ندارد از انتشار مقاله در آن خودداری شود ***
* جهت کسب اطلاعات بیشتر و شیوه چاپ مقاله به آدرس اینترنتی <http://rvp.iau.ir/sp/> مراجعه فرمایید. *

شماره اتوماسیون:

شماره پرونده:

تاریخ:

شماره پرسنلی / دانشجویی:

نام و نام خانوادگی (استاد □ دانشجو □ کارمند □):

پست الکترونیکی:

شماره تلفن همراه:

شماره حساب بانک ملی/شبا:

همکاران:

عنوان مقاله:

Vol: Issue: عنوان مجله: Pages: Year: ISSN:

رتبه مجله:

 IF, ISI Web of Science علمی پژوهشی وزارتین دانشگاه آزاد اسلامی که توسط ناشر Springer چاپ می شوند
 خارجی معتبر ISI Listed علمی- ترویجی

منظور از خارجی معتبر مجله هایی می باشد که فرایند داوری و پذیرش آنها کوتاه نبوده و داوری و چاپ مقاله بدون دریافت هزینه باشد و توسط ناشران بین المللی زیر نمایه و چاپ می شوند.
Scopus, Springer, Elsevier, Wiley, PubMed(Medline) CABI, OVID, SAGE, ProQuest, IEEE, IET, Emerald, Informa, Oxford, Ebsco

مقاله مستخرج از (پایان نامه دانشجویی مازادموظفی طرح پژوهشی طرح برون دانشگاهی و یا دارای مجوز صورتجلسه شماره شورای پژوهشی دانشگاه به تاریخ می باشد.
عنوان پایان نامه/ عنوان طرح پژوهشی / عنوان مجوز:

مدیر / معاون محترم پژوهشی و فناوری دانشکده / مجتمع:

با سلام، احتراماً اینجانب متقاضی دریافت تشویق مقاله با مشخصات فوق می باشم و متعهد می شوم:

الف: مقاله قبلاً در جای دیگری ارائه یا چاپ نشده است.

ب: فقط نام کسانی در مقاله به عنوان همکار آورده شده است که در تولید این مقاله نقش و همکاری داشته اند.

ج: تمامی هزینه های پژوهش از بودجه شخصی بوده است و هیچ دانشگاه، نهاد یا سازمانی بودجه پژوهش را تامین نکرده است.

د: هیچ گونه کپی برداری، سرقت ادبی یا علمی (Plagiarism) در مقاله اینجانب وجود ندارد.

ه: مقاله در مجله تخصصی چاپ شده است که موضوع مقاله با موضوع مجله و رشته دانشگاهی اینجانب همخوان است.

و: علاوه بر موارد یاد شده فوق الذکر، متعهد می شوم چنانچه در هر زمان مشخص شود که تخلف علمی در مقاله اینجانب وجود داشته و این مورد سبب تضییع حقوق دانشگاه آزاد اسلامی شده است، بدون قید و شرط کلیه خسارات دانشگاه را جبران نمایم.

امضاء و تاریخ متقاضی:

مدیر کل محترم خدمات پژوهشی و تولید علم دانشگاه:

با سلام، احتراماً مقاله با مشخصات فوق مورد تایید اینجانب می باشد، خواهشمند است دستور فرمائید اقدام لازم مبذول گردد.

امضا و تاریخ مدیر پژوهشی دانشکده:

کارشناس مسئول پژوهشی:

امضاوتاریخ مدیر کل پژوهشی:

باسلام. جهت استحضار و اقدام مقتضی