**باسمه تعالي  
فرم درخواست جايزه مقاله**

**کد مقاله:**

لطفاً در اين قسمت چيزي نوشته نشود.

**مشخصات مقاله**

**عنوان کامل مقاله:**

**عنوان مجله:**

**تاريخ چاپ:**

**نويسنده مسوول مقاله:**

**محل ايندکس مجله: ISI Pubmed Scopus/Chemical Abstract**

**ساير سايت هاي تخصصي(ذکر شود) فاقد ايندکس**

**در صورتي که مقاله مورد نظر فقط در يکي از سايت هاي ISI يا Scopus ايندکس شده است, تعدادCitation به مجلات دانشگاه علوم پزشکي تبريز قيد شود. تعداد Citation**

**جهت انجام پروژه مرتبط با مقاله حاضر :**

**از منابع مالي دانشگاه علوم پزشکي تبريز بطور کامل يا نسبي استفاده شده است. لطفاً در صورت انتخاب اين گزينه فقط بند الف را تکميل فرماييد.**

**از منابع مالي دانشگاه علوم پزشکي تبريز به هيچ عنوان استفاده نشده است. لطفاً در صورت انتخاب اين گزينه فقط بند ب را تکميل فرماييد.**

**بند الف**

**عنوان طرح:**

**کد طرح: سال تصويب:**

**نام واحد تصويب کننده طرح تحقيقاتي:**

**نام و نام خانوادگي تاريخ امضاء ­ شماره حساب سيبا ..................................................... ...................................... ......................** **......................................**

**مقاله منتج از پايان نامه مي باشد  شماره پايان نامه.................................**

**مقاله منتج از پايان نامه نمي باشد** 

**بند ب**

**اينجانب ضمن تاييد صحت مندرجات اين برگ گواهي مي نمايم که در طرح مرتبط با مقاله فوق به هيچ وجه از بودجه پژوهشي دانشگاه علوم پزشکي تبريز استفاده نشده و چنانچه در آينده خلاف آن ثابت گردد برابر مقررات با اينجانب رفتار خواهد شد.**

**نام و نام خانوادگي تاريخ امضاء ­ شماره حساب سيبا ..................................................... ...................................... ......................** **......................................**