

سمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

معاونت پژوهش و فناوری

فرم درخواست همکاری به عنوان عضو هیات علمی پژوهشی

پائیز ۱۳۹۵

مشخصات فردی:

نام و نام خانوادگی: -----

جنس: ----- سن: ----- وضعیت تاهل: ----- آخرین مدرک تحصیلی: -----

رشته تحصیلی: ----- دانشگاه محل تحصیل آخرین مقطع تحصیلی: ----- مدت تعهد: -----

آدرس پست الکترونیکی: ----- تلفن همراه: -----

امتیاز مقاله	نوع نمایه مجله
۲۵+ سه برابر IF	ISI
۲۵	Pubmed / Medline
۱۵	Scopus. Chemical Abstract, Embase, Biological Abstract
۱۰	ISC
۵	مجلات معتبر نمایه نشده خارجی از نوع چاپی، مقالات چاپ شده در مجلات علمی - پژوهشی نمایه نشده داخلی از نوع چاپی و الکترونیک

امتیاز	نوع مقاله
(امتیاز مقاله بر اساس جدول ۱ ضربدر ۱/۴) صرفاً در خصوص مقالات نمایه شده در ISI/Pub med	Economical Review/ Review article (Narrative, SR, Meta analysis)
امتیاز کامل مقاله بر اساس جدول ۱	Original Article
یک دوم امتیاز مقاله بر اساس جدول ۱	short or Brief communication/ Rapid communication/ Brief report/Case series/ Technical note , ...
یک سوم امتیاز مقاله بر اساس جدول ۱	Case Report / Research letter
یک چهارم امتیاز مقاله بر اساس جدول ۱	Letter to editor/Editorial Material/ Author reply

سهم هر نفر از امتیاز بر مبنای امتیاز اولیه					تعداد نویسندگان
پنجم	چهارم	سوم	دوم	اول یا مسئول	
				۱۰۰٪	۱
			۶۰٪	۹۰٪	۲
		۵۰٪	۵۰٪	۸۰٪	۳
	۴۰٪	۴۰٪	۴۰٪	۷۰٪	۴
۳۰٪	۳۰٪	۳۰٪	۳۰٪	۶۰٪	۵
۱۲۵٪ تقسیم بر تعداد					بیشتر از ۵ نفر
					۵۰٪