

فرم پذیرش مقاله و تمدید مدت فرصت تحقیقاتی

فرم ۱۰۴

نام و نام خانوادگی:	نام کشور:	دانشگاه محل تحقیق:
شماره دانشجویی:	نام استاد خارج:	تاریخ فارغ التحصیلی:
نام استاد راهنمای داخل:	تاریخ پایان دوره تحقیقاتی:	
تاریخ شروع دوره تحقیقاتی:		

✓ نام استاد راهنمای داخل و خارج از کشور در مقاله / مقالات ذکر شده است؟ بله خیر

✓ نام دانشگاه محل تحصیل در مقاله / مقالات. قید شده است. قید نشده است

✓ مقاله ارائه شده تایید معاونت آموزشی یا پژوهشی. دارد ندارد

✓ تصویر مقاله. دارد تصویر سند IF. دارد تصویر سند نمایه. دارد

تعداد مقالات چاپ / پذیرش شده:

ردیف	عنوان مقاله	به زبان	عنوان مجله	کشور	صفحات	چندمین شماره	تاریخ (انتشار/پذیرش)	IF	نمایه	همکاران	توضیحات
۱											
۲											

توضیحات:

معاونت آموزشی یا پژوهشی دانشگاه

مهر و امضاء

نام و نام خانوادگی کارشناس:

مهر و امضاء