**بسمه تعالی**

**فرم بررسی مستندات مقاله منتج از پایان نامه**

**برای فارغ التحصیلی**

**نام و نام خانوادگی: تلفن همراه: نقش دانشجو:**

**رشته تحصیلی: کد :تصویب پروپوزال: کد اخلاق:**

**مقطع: 1- کاروزی 2- دستیاری 3- فلوشیپ و فوق تخصص**

**عنوان مقاله:**

**وضعیت مقاله: 1- سابمیت 2- اکسپت 3- چاپ**

**نام مجله:**

**ایندکس مجله : 1-ISI 2-PubMed 3- اسکوپوس 4- سایر نمایه ها**

**مجله در بلاک لیست وزارت بهداشت قرار دارد؟ 1-خیر 2- بلی**

**مستندات:**

**فایل مقاله: دارد ندارد فایل دیتا: 1- دارد 2- ندارد**

**فایل پروپوزال دارد ندارد**

**حجم نمونه مقاله مطابق پروپوزال است؟ بلی خیر**

**شماره ثبت پروپوزال در مقاله ذکر شده است؟ بلی خیر**

**اسامی نویسندگان مقاله با پروپوزال مطابقت دارد؟ بلی خیر**

**موارد اصلاحی مطرح شده در جلسه دفاع رفع شده است بلی خیر**

**ارزیابی مستندات و چاپ مقاله:**

1. **قابل قبول برای دفاع**
2. **قابل قبول برای فارغ التحصیلی**
3. **مقاله نیاز به تجدید نظر و اعمال تغییرات دارد**
4. **مستندات سابمیت اکسپت چاپ مقاله ضمیمه می باشد.**

**کارشناس بررسی کننده: تاریخ مهر و امضاء**

اینجانب .................................................. استاد راهنمای پایان­نامه آقای/خانم .............................................................. دانشجوی پزشکی مقطع:..............رشته................باعنوان :.......................................................................................................... و کد تصویب علمی ............................. متعهد می­گردم بر اساس ضوایط معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه، مقاله مورد انتظار از این پایان­نامه را حداکثر تا یک سال از این تاریخ به صورت انتشار نهایی ارائه نمایم. درضمن در صورتی که مقاله در مجلات مشمول پرداخت هزینه سابمیت شده، مسئولیت پرداخت آن به عهده اینجانب می باشد. همچنین به دانشگاه اجازه می­دهم در صورت عدم ارائه برونداد مذکور تا موعد فوق، بدون هیچ قید و شرط یا اعلام قبلی، بودجه پرداخت شده بابت این پایان­نامه از حقوق اینجانب کسر گردد.

**تاریخ مهر و امضاء**