**باسمه تعالی**

**متقاضی محترم سلام**

**قبل از ثبت نام لطفاً تمامی موارد مندرج در آیین نامه را مطالعه فرمایید. این دوره دارای ویژگی های خاص خود می باشد و جهت تربیت دانشمند در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و کمک به تولید علم، برنامه ریزی شده است. طول مدت تحصیل و شرایط تحصیل در این دوره متفاوت از دوره های دیگری است که تا کنون مشاهده کرده اید. پس لطفاً با دقت نظر موارد را مطالعه نمایید و در صورت تمایل وارد دوره شوید.**

|  |  |
| --- | --- |
| **نام:** |  |
| **نام خانوادگی:** |  |
| **تاریخ تولد:** |  |
| **شماره شناسنامه:** |  |
| **کد ملی:** |  |
| **پست الکترونیکی:** |  |
| **شماره نظام پزشکی:** |  |
| **آدرس محل سکونت:** |  |
| **محل تولد:** |  |
| **محل صدور:** |  |
| **تلفن ثابت:** |  |
| **تلفن همراه:** |  |

**اطلاعات مربوط به researcher شامل :**

**ORCID**

**Google Scholar ID**

**Scopus ID**

**Researcher-ID**

**سوابق آموزشی:**

|  |  |
| --- | --- |
| **در حال تحصیل در کدام رشته یا رشته ها می باشید؟** | **1. دانشجوی سال آخر(پزشکی ، دندان پزشکی)**  **2. دستیار (تخصصی بالینی پزشکی یا دندان پزشکی) (نام رشته)**  **3.دستیار (فوق تخصصی یا تکمیل تخصصی) (نام رشته)**  **4. .PhD (نام رشته)** |
| **دارای کدام مدرک یا مدارک تحصیلی می باشید؟** | **1. دیپلم (نام رشته) (سال اخذ مدرک) (معدل کل)**  **2.کارشناسی (نام رشته) (سال اخذ مدرک) (معدل کل)**  **3.کارشناسی ارشد (نام رشته) (سال اخذ مدرک) (معدل کل)**  **4. دکترای حرفه ای(نام رشته) (سال اخذ مدرک) (معدل کل)**  **5. دانشنامه تخصص بالینی (نام رشته) (سال اخذ مدرک) (معدل کل)**  **6. دانشنامه فوق تخصص (نام رشته) (سال اخذ مدرک) (معدل کل)**  **6. تکمیل تخصص (نام رشته) (سال اخذ مدرک) (معدل کل)**  **7.PhD (نام رشته) (سال اخذ مدرک) (معدل کل)** |
| **وضعیت گذراندن طرح و تعهدات نیروی انسانی** | 1. **گذرانده** 2. **معاف از طرح** 3. **در حال گذراندن** 4. **نگذرانده ام** 5. **5.سایر(بنویسید)** |
| **سال، نمره و رتبه آخرین آزمون پذیرش دستیاری که در آن شرکت فرموده اید ( مختص غیر متخصصین)** |  |
| **مرکز تحقیقات میزبان\* انتخابی شما:** |  |
| **PhD انتخابی برای ادامه تحصیلات در این طرح** |  |
| **استاد راهنمای اصلی:** |  |
| **رشته تخصصی، فوق تخصصی ، تکمیل تخصصی انتخابی برای ادامه تحصیلات در این طرح** |  |
| **یک نسخه از رزومه علمی تحقیقاتی خود را شامل افتخارات/ مقالات/سخنرانی ها و ارایه مقالات به صورت پوستر در همایش ها/ و ... را ضمیمه فرمایید\*** |  |

**موارد تکمیلی:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **سوابق مسئولیت در دوران دانشجویی** | **دارم 🞏 ندارم 🞏** | **عنوان:**  **مدت زمان فعالیت:**  **هدف از فعالیت:** |  |
| **ثبت اختراع بین المللی** | **دارم 🞏 ندارم 🞏** | **عنوان:**  **مرجع ثبت کننده:** |  |
| **ثبت اختراع داخلی** | **دارم 🞏 ندارم 🞏** | **شماره ثبت:**  **تاریخ ثبت:**  **هدف از ثبت اختراع:** | **چرا به دنبال ثبت بین المللی اختراع نرفتید؟** |
| **فعالیت در شرکت های دانش بنیان** |  | **عنوان فعالیت:**  **مدت فعالیت:**  **نام شرکت:**  **هدف از فعالیت:** |  |
| **ایده، طرح تحقیقاتی یا مقاله ای که منتج به ترجمان دانش شده باشد** | **دارم 🞏 ندارم 🞏** | **عنوان:**  **نتیجه ترجمان دانش:**  **هدف از ایده:** |  |
| **تالیف، تدوین، ترجمه کتاب** | **دارم 🞏 ندارم 🞏** | **عنوان:**  **هدف از خلق اثر:** |  |
| **فیلدهای مورد علاقه خود را به ترتیب اولویت نام ببرید (حداقل 3 مورد)** | **1.**  **2.**  **3.** | **علت انتخاب های خود را ذکر کنید.**  **آیا اگر در فیلدی غیر از این موارد پذیرفته شوید وارد طرح می شوید؟** |  |
| **تا کنون تجربه ای در خصوص تولید علم داشته اید؟ (می تواند مطالعات چاپ نشده نیز باشند)** | **دارم 🞏 ندارم 🞏** | **عنوان:**  **نتیجه:**  **هدف:** |  |

**علاوه بر آپلود نمودن فایل رزومه خود لطفا از بین مقالات خود حداکثر 5 مقاله ISI را که به نظر شما بهترین مقالات شما هستند و در انجام تحقیق مربوطه و تدوین مقاله بیشترین سهم را داشته اید انتخاب و در جدول بنویسید:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان مقاله** | **لینک مقاله** | **نام نشریه** | **IF نشریه** | **سال انتشار** | **مسئولیت** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **هدف شما از تقاضای ورود به پروژه پزشک پژوهشگر چیست و آینده شغلی خود را چگونه می بینید؟لطفا برنامه های خود را در حداکثر 300 کلمه به انگلیسی و فارسی بیان کنید.** |  |
| **دوره های کوتاه مدت و یا مهارت های کسب شده که به پروژه پیشنهادی مربوط می شود را به انگلیسی و فارسی وارد نمایید.** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **عنوان پروژه تحقیقاتی مورد نظر:**  **(فرم پروپزال پژوهشی را از سایت دانلود و تکمیل و آپلود فرمایید\*)** |  |
| **خلاصه پروژه به زبان ساده بطوریکه مردم عادی بدون تحصیلات دانشگاهی آن را به راحتی درک کنند(حداکثر 250 کلمه).این خلاصه در صورت موفقیت شما در وب سایت مرکز منتشر خواهد شد.** |  |
| **کلمات کلیدی( حداکثر 5 کلمه):** |  |
| **تاثیر یافته های احتمالی طرح بر روی تشخیص، درمان، یا بهبود کیفیت بیماران(حداکثر 100 کلمه):** |  |
| **چرا مرکز پیشنهادی شما برای پروژه مناسب است؟** |  |
| **تصور شما از نتایج این طرح تحقیقاتی چیست؟آیا اطلاعاتی از آن دارید؟** |  |
| **انتظار دارید دریافت ماهانه شما حدودا در چه بازه ای باشد(بر حسب ریال) ؟** |  |
| **چه هزینه ای برای اجرای طرح های تحقیقاتی (جدای از طرح تحقیقاتی پایان نامه) برای تولید علم برای خود پیشنهاد می کنید؟** |  |

**\* لطفا موارد ذیل را پیوست فرمایید، در غیر این صورت به دلیل نقص مدارک، فرم مربوطه بایگانی خواهد شد .**

**- یک نسخه از رزومه علمی تحقیقاتی خود را شامل افتخارات/ مقالات/سخنرانی ها و ارایه مقالات به صورت پوستر در همایش ها/ و ... را ضمیمه فرمایید**

**- فرم پروپزال پژوهشی پیوست را تکمیل فرمایید**

**- نامه ای مبنی بر موافقت مرکز میزبان انتخابی خود بابت همکاری با شما و طرح مورد نظرتان ، اخذ و پیوست نمایید.**

**بدینوسیله اینجانب گواهی می کنم که قوانین و شرایط مربوط به این تقاضا را به دقت مطالعه کرده و به تمامی موارد آن از جمله به محل خدمت پس از تکمیل دوره متعهدم.**