



# فرم تایید تشویقی مقاله

\*\*\* چنانچه از اعتبار مجله اطمینان کامل وجود ندارد از انتشار مقاله در آن خودداری شود \*\*\*  
\* جهت کسب اطلاعات بیشتر و شیوه چاپ مقاله به آدرس اینترنتی <http://rvp.iau.ir/sp/> مراجعه فرمایید. \*

نام و نام خانوادگی (  عضو هیات علمی واحد  حق التدریس واحد شماره پرسنلی/ دانشجویی: )

دانشجو  دانش آموز  کارمند  عضو باشگاه پژوهشگران): پست الکترونیکی:

شماره تلفن همراه: شماره تلفن ثابت: شماره حساب بانک ملی/شبا:

همکاران:

عنوان مقاله:

عنوان مجله: Vol:  Issue:

پایگاه:  ISSN:  Year:  Pages:

رتبه مجله:  IF, ISI Web of Science.....  علمی پژوهشی وزارتین  دانشگاه آزاد اسلامی که توسط ناشر Springer چاپ می شوند

علمی- ترویجی  ISI Listed  خارجی معتبر غیر ISI

منظور از خارجی معتبر مجله هایی می باشد که فرایند داوری و پذیرش آنها کوتاه نبوده و داوری و چاپ مقاله بدون دریافت هزینه باشد و توسط ناشران بین المللی زیر نمایه و چاپ می شوند.

Scopus, Springer, Elsevier, Wiley, PubMed(Medline) CABI, OVID, SAGE, ProQuest, IEEE, IET, Emerald, Informa, Oxford, Ebsco

مقاله مستخرج از (  پایان نامه دانشجویی  مازاد موظفی طرح پژوهشی  طرح برون دانشگاهی و یا دارای مجوز صورتجلسه شماره ..... شورای پژوهشی دانشگاه به تاریخ ..... می باشد.

عنوان پایان نامه/ عنوان طرح پژوهشی / عنوان مجوز:

**مدیر / معاون محترم پژوهش و فناوری دانشکده/ مجتمع:** .....

با سلام، احتراماً اینجانب ..... متقاضی دریافت تشویق مقاله با مشخصات فوق می باشم و متعهد می شوم:

الف: مقاله قبلاً در جای دیگری ارائه یا چاپ نشده است.

ب: فقط نام کسانی در مقاله به عنوان همکار آورده شده است که در تولید این مقاله نقش و همکاری داشته اند.

ج: تمامی هزینه های پژوهش از بودجه شخصی بوده است و هیچ دانشگاه، نهاد یا سازمانی بودجه پژوهش را تامین نکرده است.

د: هیچ گونه همپوشانی، تکراری بودن، کپی برداری، سرقت ادبی یا علمی (Plagiarism) از دیگران و از خود (Selfplagiarism) در مقاله اینجانب وجود ندارد.

ه: مقاله در مجله تخصصی چاپ شده است که موضوع مقاله با موضوع مجله و رشته دانشگاهی اینجانب همخوان است.

و: علاوه بر موارد یاد شده فوق الذکر، متعهد می شوم چنانچه در هر زمان مشخص شود که تخلف علمی در مقاله اینجانب وجود داشته و این مورد سبب تضییع حقوق دانشگاه آزاد اسلامی شده است، بدون قید و شرط کلیه خسارات دانشگاه را جبران نمایم.

امضاء و تاریخ متقاضی:

**مدیر کل محترم خدمات پژوهش و تولید علم دانشگاه:**

با سلام، احتراماً مقاله با مشخصات فوق مورد تایید اینجانب می باشد، خواهشمند است دستور فرمائید اقدام لازم مبذول گردد.

امضا و تاریخ مدیر پژوهشی دانشکده:

**کارشناس مسئول پژوهشی:**

باسلام. جهت استحضار و اقدام مقتضی امضاوتاریخ مدیر کل پژوهشی: امضا و تاریخ معاون پژوهش و فناوری واحد