



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت تحقیقات و فناوری

کاربرگ

اعتباربخشی به مراکز تحقیقاتی متقاضی برگزاری

دوره دکتری پژوهشی (Ph. D. by Research)

مرکز توسعه و هماهنگی تحقیقات و فناوری

۱۳۹۴

بسمه تعالی

مراکز تحقیقاتی که براساس ضوابط، متقاضی برگزاری دوره‌های دکتری پژوهشی (Ph.D. by Research) می‌باشند، می‌بایست کاربرد پیوست را به دقت تکمیل نموده و همراه با مستندات مورد نیاز به معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارسال نمایند. کاربرد و مستندات واصل شده پس از تشکیل پرونده؛ مطابق ضوابط و آیین‌نامه مورد بررسی و ارزیابی کارشناسی قرار خواهد گرفت و در صورت احراز شرایط به شورای گسترش علوم پزشکی کشور معرفی خواهند شد.

تذکرات مهم

- ۱- مسئولیت اعتبار و صحت اطلاعات مندرج در کاربرد برعهده ریاست مرکز بوده و در صورت تناقض با اطلاعات مستند موجود در معاونت تحقیقات و فناوری پرونده از چرخه اعتباربخشی خارج خواهد شد.
- ۲- کلیه مستندات می‌بایست به طور کامل ارایه گردد. شایان ذکر است که در صورت نقص مدارک پرونده مورد بررسی قرار نخواهد گرفت.
- ۳- مستندات مورد نیاز می‌بایست منطبق با بندهای کاربرد مرتب شده و برچسب مرتبط با هر بند الصاق شده باشد.
- ۴- در خصوص بندهایی از کاربرد که با ستاره مشخص شده و مستلزم ارسال تصویر مقالات منتشرشده می‌باشد، ضمن تکمیل دقیق جداول مربوطه، تصویر صفحه اول مقاله، تصویر مستندات مبنی بر نمایه شدن در نمایه‌نامه‌های بین‌المللی: **Pub Med (Medline) , ISI (Web of Science)** ; تصویر صفحه مشخص کننده ضریب تاثیر (Impact Factor) برگرفته از پایگاه اطلاع رسانی www.hbi.ir را ارسال نمایید.
- ۵- برای **h-index** استاد راهنمای پیشنهادی می‌بایست حتماً پرینت مربوطه از پایگاه استنادی **Scopus** استخراج شده باشد.
- ۶- پس از ارسال مدارک و تأیید کارشناسی در واحد دکتری پژوهشی، به منظور بررسی فضای فیزیکی مناسب تحقیقاتی و همچنین در اختیار داشتن محیط‌های تحقیقاتی موردنیاز مانند آزمایشگاه، پایگاه اطلاع رسانی و ... از مراکز متقاضی بازدید بعمل خواهد آمد.
- ۷- مراکز تایید شده توسط معاونت تحقیقات و فناوری پس از اخذ مجوز از شورای گسترش علوم پزشکی کشور ملزم به رعایت تمامی مواد و تبصره‌های **آیین‌نامه دوره دکتری پژوهشی (Ph.D. by Research) مصوب پنجاه و هشتمین جلسه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی مورخ ۱۳۹۳/۱۰/۱۴** می‌باشند.
- ۸- اخذ مجوز از معاونت تحقیقات و فناوری و شورای گسترش علوم پزشکی کشور به منزله مجوز دائمی نبوده و در صورت عدم رعایت تعهدات و حاصل نشدن برونداد تحقیقاتی قابل قبول به صلاحدید معاونت تحقیقات و فناوری لغو مجوز خواهد شد.
- ۸- کاربرد تکمیل شده و مستندات را از طریق پست به نشانی تهران - شهرک غرب - بلوار شهید فرحزادی - بلوار ایوانک - بین فلامک و زرافشان - ستاد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - بلوک A - طبقه سیزدهم - بال جنوب شرقی - مرکز توسعه و هماهنگی تحقیقات و فناوری - واحد دکتری پژوهشی - معاونت تحقیقات و فناوری ارسال نمایید.

۱) مشخصات مرکز تحقیقاتی

وابسته به دانشگاه/سازمان/مؤسسه:

نام مرکز تحقیقاتی:

تاریخ اخذ موافقت قطعی:

تاریخ اخذ موافقت اصولی:

آدرس پستی مرکز:

آدرس پایگاه الکترونیکی (Web Site) مرکز:

شماره تلفن/نمابر:

شماره تلفن:

نام کارشناس رابط:

شماره تلفن همراه:

بودجه پژوهشی (میلیون ریال)*:

*بودجه پژوهشی مراکز تحقیقاتی دارای ردیف مستقل بودجه بر اساس میزان بودجه قید شده در کتاب قانون بودجه در سال تشکیل پرونده قید شود و در صورتی که مرکز تحقیقاتی فاقد ردیف مستقل بودجه است، میزان بودجه اختصاص یافته از دانشگاه ذیربط با تاییدیه ریاست دانشگاه ارایه گردد.

میزان بودجه طرح های مصوب (میلیون ریال) در سال تشکیل پرونده:

میزان بودجه جذب شده از خارج دانشگاه ذیربط (میلیون ریال) در سال تشکیل پرونده:

مشخصات ریاست مرکز تحقیقاتی

نام و نام خانوادگی:

جدول ۱-۱ جدول اطلاعات و سوابق تحصیلی

ردیف	مقطع	رشته	گرایش	نام دانشگاه	از تاریخ	تا تاریخ	کشور	شهر
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								

جدول ۱-۲ سوابق کاری (از ابتدا تا کنون)

ردیف	محل کار	عنوان شغلی	شهر	تاریخ شروع به همکاری	تاریخ خاتمه همکاری	نوع استخدام
۱						هیات علمی <input type="checkbox"/> غیر هیات علمی <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>
۲						هیات علمی <input type="checkbox"/> غیر هیات علمی <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>
۳						هیات علمی <input type="checkbox"/> غیر هیات علمی <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>

هیات علمی <input type="checkbox"/> غیر هیات علمی <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>						۴
---	--	--	--	--	--	---

جدول ۲) مشخصات اعضای هیات علمی مرکز:

ردیف	نام و نام خانوادگی	میزان تحصیلات	رشته تحصیلی	گرایش تحصیلی	مرتبه علمی	نوع استخدام / تمام وقت / پاره وقت	مدت اشتغال در مرکز (سال)	تعداد طرح های تحقیقاتی (مجری)	گرایش تحقیقاتی	تعداد کل مقالات علمی پژوهشی	تعداد مقالات تحقیقی نمایه شده در نمایه نامه های بین المللی (به عنوان نویسنده اول یا مسئول طی دو سال پیش از سال تشکیل پرونده)	تعداد موارد هدایت دانشجو به عنوان استاد راهنما				تعداد موارد هدایت دانشجو به عنوان استاد مشاور				سایر افتخارات پژوهشی		
												دستاری	دکتری حرفه ای	دکتری تخصصی (Ph.D)	دستاری	دستاری	دکتری حرفه ای	دکتری تخصصی (Ph.D)	دستاری		دکتری حرفه ای	دکتری تخصصی (Ph.D)

* مشخصات اساتید راهنمای پیشنهادی به صورت High Light مشخص گردد..

** احکام کارگزینی و ابلاغ اعضای هیئت علمی مرکز پیوست شود.

جدول ۳) مشخصات اساتید راهنمای پیشنهادی از اعضای هیات علمی مرکز و محور پژوهشی دوره دکتری پژوهشی (Ph.D. by Research)

ردیف	نام و نام خانوادگی استاد راهنمای پیشنهادی	h-index استخراجی از پایگاه استنادی *Scopus*	محور پژوهشی پیشنهادی (درج کد مربوطه)**	عنوان زیر محور پیشنهادی***	تعداد طرح‌های تحقیقاتی اجرا شده توسط استاد راهنما در زمینه زیر محور پیشنهادی
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					

*پرینت صفحه h-index استاد راهنما از پایگاه Scopus

**کدهای مربوط به محورهای پژوهشی بدین شرح می‌باشند:

۱. علوم بالینی
۲. علوم دارویی
۳. علوم دندانپزشکی
۴. علوم بهداشتی
۵. فناوری‌های علوم پزشکی
۶. علوم مدیریت
۷. علوم زیست پزشکی

***زیر محور پیشنهادی در واقع رسته تحقیقاتی دانشجو خواهد بود.

جدول ۴: مقالات منتشر شده در نشریات علمی پژوهشی نمایه شده در نمایه نامه های بین المللی (Pub Med(Medline) , ISI(web of science) (منطبق با جدول ۲)

توجه: در جدول ذیل به ازای هر عضو هیات علمی پیشنهادی به عنوان استاد راهنما (رتبه دانشیاری و استادی) *، مشخصات حداقل ۶ مقاله تحقیقی (Original) بعنوان نویسنده اول/مسئول** چاپ شده طی ۲ سال گذشته درج گردد.

ردیف	نام و نام خانوادگی	عنوان مقاله	عنوان مجله	* نویسندگان	محل نمایه شدن	IF ضریب تاثیر (در صورت نمایه شدن در ISI)	تاریخ چاپ
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							

* احکام کارگزینی و ابلاغ اساتید راهنما ضمیمه شود(استاد راهنما حتما" می بایست از اعضای هیئت علمی آن مؤسسه باشد)
 ** مقالات پیوست شود. (تصویر صفحه اول مقالات و مستند ایندکس مجلات حتما" ضمیمه گردد).

شرح مختصری از پیش‌بینی دست‌آورد برگزاری دوره دکتری پژوهشی

	۱
	۲
	۳
	۴

تاریخ تکمیل کاربرگ :

نام و نام خانوادگی ریاست مرکز تحقیقاتی :

امضاء: