|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام مرکز تحقیقات : | | | | | | نام دانشگاه: | تاریخ موافقت اصولی: | | | | |
| مدارک تبدیل وضعیت اصولی به قطعی مرکز تحقیقات دولتی علوم پزشکی | | | | | | | کامل/تعداد | ناقص/خیر | | توضیح/مهلت تکمیل | |
| نامه درخواست | | بالاترین مقام(رییس دانشگاه علوم پزشکی/سازمان) | | | | |  |  | |  | |
| برنامه استراتژیک 5 ساله | | ساختار برنامه شامل چشم انداز، رسالت، ماموریت ، اهداف ، استراتژیها و فعالیتها براساس ارزیابی محیط داخلی و خارجی سازمان موجود باشد | | | | |  |  | |  | |
| اهداف باید متناسب با لاین تحقیقاتی و Smart باشند | | | | |  |  | |  | |
| صورتجلسات و یا مکاتباتی که صراحتا بر اساس پیگیری بندهای برنامه استراتژیک تنظیم شده باشد نیز مشاهده گرد | | | | |  |  | |  | |
| فرم | | فرم های تکمیل شده توسط مرکز تحقیقاتی | | | | |  |  | |  | |
| فرم شماره1 | | | اطلاعات مرکز | |  |  | |  | |
| فرم شماره 2 | | | اطلاعات اعضای هیئت موسس | |  |  | |  | |
| فرم شماره 3 | | | اطلاعات علمی مرکز | |  |  | |  | |
| نام مرکز تحقیقات : | | | | | | نام دانشگاه: | تاریخ موافقت اصولی: | | | | |
| مدارک تبدیل وضعیت اصولی به قطعی مرکز تحقیقات دولتی علوم پزشکی | | | | | | | کامل/تعداد | | ناقص/خیر | | توضیح/مهلت تکمیل |
| امتیازات ارزشیابی سه دوره متوالی | | دوره اول |  | | | |  | |  | |  |
| دوره دوم |  | | | |  | |  | |  |
| دوره سوم |  | | | |  | |  | |  |
| جذب بودجه حداقل 2 مورد | | مستندات |  | | | |  | |  | |  |
|  | | | |  | |  | |  |
| انتشار مقالات مشترک با سایر مراکز مرتبط و با عنوان مرکز تحقیقات | | حداقل 8 مقاله تحقیقاتی مرتبط با موضوع فعالیت بطور مشترک با مراکز / موسسات /سازمانهای داخل نمایه شده در ISI/ PubMed  ( نویسنده اول /مسئول) | | | | |  | |  | |  |
| حداقل 4 مقاله مشترک با مراکز / موسسات خارج از کشور نمایه شده در ISI/ PubMed ( نویسنده اول /مسئول) | | | | |  | |  | |  |
| مقالات اعضای هیات موسس مرتبط و با عنوان مرکز تحقیقات | | موسس شماره 1 | تعداد کل(حداقل12) | | | |  | |  | |  |
| نویسنده اول یا مسوول چاپ شده در ISI/Pub Med (حداقل6) | | | |  | |  | |  |
| سایر | | | |  | |  | |  |
| نام مرکز تحقیقات : | | | | | | نام دانشگاه: | تاریخ موافقت اصولی: | | | | |
| مدارک تبدیل وضعیت اصولی به قطعی مرکز تحقیقات دولتی علوم پزشکی | | | | | | | کامل/تعداد | | ناقص/خیر | | توضیح/مهلت تکمیل |
| مقالات اعضای هیات موسس مرتبط و با عنوان مرکز تحقیقات | موسس شماره 2 | | تعداد کل(حداقل12) | | | |  | |  | |  |
| نویسنده اول یا مسوول چاپ شده در ISI/Pub Med (حداقل6) | | | |  | |  | |  |
| سایر | | | |  | |  | |  |
| موسس شماره 3 | | تعداد کل(حداقل12) | | | |  | |  | |  |
| نویسنده اول یا مسوول چاپ شده در ISI/Pub Med (حداقل6) | | | |  | |  | |  |
| سایر | | | |  | |  | |  |
| موسس شماره 4 | | | تعداد کل(حداقل12) | | |  | |  | |  |
| نویسنده اول یا مسوول چاپ شده در ISI/Pub Med (حداقل6) | | |  | |  | |  |
| سایر | | |  | |  | |  |
| نام مرکز تحقیقات : | | | | | | نام دانشگاه: | تاریخ موافقت اصولی: | | | | |
| مدارک تبدیل وضعیت اصولی به قطعی مرکز تحقیقات دولتی علوم پزشکی | | | | | | | کامل/تعداد | | ناقص/خیر | | توضیح/مهلت تکمیل |
| مقالات اعضای هیات موسس مرتبط و با عنوان مرکز تحقیقات | موسس شماره 5 | | | تعداد کل(حداقل12) | | |  | |  | |  |
| نویسنده اول یا مسوول چاپ شده در ISI/Pub Med (حداقل6) | | |  | |  | |  |
| سایر | | |  | |  | |  |
| استفاده از نام و عنوان مرکز در کلیه مستندات مرکز | | | | | | |  | |  | |  |
| نام و نام خانوادگی و امضاکارشناس دانشگاه | | | نام و نام خانوادگی و امضامعاون تحقیقات و فناوری دانشگاه/سازمان     تمام امضاها در پایان تمام صفحه ها | | | | | | نام و نام خانوادگی و امضا رییس دانشگاه/سازمان | | |