



جشنواره تحقیقاتی علوم پزشکی رازی



جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت تحقیقات و فناوری

فرم خلاصه اطلاعات مربوط به اعضای هیأت علمی معرفی شده جهت

انتخاب کمیته داوری

شانزدهمین جشنواره تحقیقاتی علوم پزشکی رازی

نام و نام خانوادگی: نام دانشگاه / مرکز / سازمان:

رتبه دانشگاهی: آخرین مدرک تحصیلی و رشته تخصصی تلفن ثابت

تلفن همراه Email:

استاد محترم تمایل دارید در کدام کمیته تخصصی داوری نمایید:

عناوین کمیته‌های تخصصی: علوم پایه، علوم بهداشتی، مدیریت و تغذیه، علوم بالینی داخلی، علوم بالینی جراحی، علوم دارویی، علوم دندانپزشکی، علوم توانبخشی و پیراپزشکی، فناوری‌های نوین، ابداعات - اختراعات و HSR

تعداد	ISI, Pubmed, Medline, Cochrane	مقالات چاپ شده در نشریات علمی پژوهشی
	Embase, Scopus, CINAHL, Biological Abstract, Current Content, Chemical Abstract, PsycInfo, ISC, Biosis	
	مقالات چاپ شده در مجلات ایندکس شده در سایر سایت‌های تخصصی	
	مقالات چاپ شده در مجلات علمی و پژوهشی ایندکس نشده داخلی	

نام نشریات	تعداد	
		سابقه داوری نشریات
		عضویت در هیأت تحریریه نشریات

امضاء:

آدرس:

تهران - خیابان آزادی - روبروی پارک اوستا - معاونت تحقیقات و فناوری - طبقه اول - کدپستی ۱۴۱۹۹۴۳۴۷۱

دبیرخانه جشنواره تحقیقاتی علوم پزشکی رازی

تلفن: ۶۶۵۸۲۵۴۴ دورنگار: ۶۶۵۸۲۵۴۵ نشانی الکترونیکی www.razi.hbi.ir پست الکترونیکی razi@hbi.ir