



دانشگاه علوم پزشکی، سلامت، باطن، قلب

فرم شماره ۲

تاریخ .....

شماره .....

پیوست .....

### این قسمت توسط مدیر پژوهشی تکمیل گردد

مشخصات متقاضی:

عنوان همایش:

عنوان مقاله جهت ارائه در همایش:

۱- ارائه دهنده مقاله نفر اول می باشد.  بلی  خیر

\* در صورتیکه ارائه دهنده مقاله نویسنده اول نباشد اعلام موافقت نویسنده اول به صورت کتبی ضروری است.

۲- مقاله قابلیت ارائه در یک همایش بین المللی را دارا می باشد.  بلی  خیر

۳- مقاله قبلا در کنگره و سمینارهای دیگر ارائه شده است.  بلی  خیر

۴- موضوع همایش با تخصص متقاضی مرتبط می باشد.  بلی  خیر

۵- آیا موضوع مقاله نیاز به مطرح نمودن در شورای گروه دارد؟  بلی  خیر

\* در صورت صلاحدید جهت طرح در شورای گروه، لطفا کپی صورتجلسه گروه به همراه سایر مدارک متقاضی به این معاونت ارسال گردد.

۶- آیا متقاضی آشنایی کافی به زبان همایش دارد؟  بلی  خیر

۷- آیا مقاله منتج از طرح تحقیقاتی دانشگاه علوم پزشکی دزفول می باشد در صورت داشتن طرح عنوان ذکر گردد؟

امضاء مدیریت تحقیقات و فناوری

تاریخ

## همایش های علمی خارج از کشور

با سلام و احترام، باستحضار می رساند مدارک متقاضی با در نظر گرفتن موارد فوق بررسی گردید و با شرکت نامبرده در همایش موافقت می گردد لذا خواهشمند است دستور فرمایید در خصوص صدور حکم ماموریت از تاریخ ..... لغایت ..... اقدامات لازم بعمل آید ضمناً مدارک ذیل به پیوست ارسال می گردد.

چکیده مقاله یا مقالات

پذیرش مقاله

فرم تکمیل شده درخواست شرکت در همایش

امضا معاونت آموزشی و تحقیقات و فناوری

تاریخ