



بسمه تعالی

مدیر محترم امور هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی ایلام

با سلام

احتراماً سرکار خانم/آقای دکتر ..... عضو محترم هیات علمی آموزشی گروه ..... دانشکده ..... از تاریخ ..... تاکنون به مدت ..... سال در مرتبه استادیاری/دانشیاری سابقه فعالیت داشته است. لذا این گروه موافقت خود را با ارتقاء مرتبه علمی ایشان اعلام می نماید.

الف) پژوهشی:

1. H-index: .....
2. مقاله/مقالات انگلیسی شرطی\*:  دارد  ندارد
3. مقاله فارسی شرطی\*\*:  دارد  ندارد
4. تعداد مقالات ISI و PubMed: .....
5. تعداد مقالات Scopus: .....
6. تعداد مقالات علمی پژوهشی و ISC: .....

ب) آموزشی:

1. تعداد ترم های تحصیلی فعال: .....

رئیس دانشکده

رئیس بیمارستان (اعضای هیات علمی بالینی)

مدیر گروه

تاریخ و امضاء

تاریخ و امضاء

تاریخ و امضاء

\* برای ارتقاء به مرتبه دانشیاری و استادی، به ترتیب داشتن حداقل یک و سه مقاله ایندکس 1 (ISI یا PubMed) تخصصی که فرد در آن نویسنده اول یا مسئول باشد، پژوهشی اصیل بوده و مستخرج از پایان نامه نباشد، ضروری است.

\*\* چاپ یک مقاله فارسی در هر مرتبه ارتقاء ضروری است.