**فراخوان انتخاب پژوهشگر برتر**

**موسسه عالی پژوهش تامین اجتماعی در نظر دارد به مناسبت هفته پژوهش و جهت ایجاد انگیزه در پژوهشگران حوزه های رفاه، سیاست های اجتماعی و تامین اجتماعی، دست به گزینش افراد برتر و تقدیر از آنها بزند. جهت شرکت در این فراخوان اطلاعات و مستندات خود را در فرم زیر وارد کنید.**

**موسسه عالی پژوهش تامین اجتماعی**

**فرم انتخاب پژوهشگربرتر**

**سا ل 1395**

نام شركت/موسسه معرفي كننده:

محل الصاق

عكس پژوهشگر

|  |
| --- |
| تاريخ تكميل فرم و ارائه توسط پژوهشگر:  نتيجه بررسي شكلي اوليه : 🞎 كامل تاريخ:  🞎 ناقص نام و نام خانوادگي و امضا كارشناس بررسي كننده:  تاريخ عودت به پژوهشگر جهت تكميل و رفع نواقص:  تاريخ دريافت نسخه كه نهايي از پژوهشگر  نتيجه بررسي شكلي نهايي: 🞎 كامل ارجاع به مرحله داوري تاريخ و امضاء:  🞎 ناقص عدم پذيرش به دليل نقص و اعلام به پژوهشگر |

**بند1- مشخصات فردي**

نام: ................. نام خانوادگي: ...................................... تاريخ تولد: .................. محل تولد: .................

سمت: ........................................................................................................واحد مربوطه:......................................................

نشاني محل كار: ...............................................................................................................................................

............................................................................................................ تلفن محل كار: .....................................

............................................................................................................ تلفن همراه: ..........................................

نشاني منزل: .....................................................................................................................................................

پست الكترونيكي...................................................................................... تلفن منزل: ..............................

**بند 2- اطلاعات تحصيلي**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **مدرك تحصيلي** | **دانشگاه محل تحصيل-كشور** | **سال شروع** | **سال اخذ مدرك** | **رشته تحصيلي** |
|  |  |  |  |  |  |
| امتياز مربوط به آخرين مدرك تحصيلي: | | | | | |

٭آخرين مدرك تحصيلي ضميمه شود.

**بند3- سابقه اشتغال و فعاليت پژوهشي**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نوع فعاليت** | **محل اشتغال** | **تاريخ شروع و خاتمه** | **سمت** | **امتياز** |
|  |  |  |  |  |  |
| جمع امتياز: | | | | | |

**بند 4- فعاليت‌هاي علمي**

بند الف) مقالات چاپ شده در مجلات/ پذيرفته شده در كنفرانس‌ها و همايش‌ها

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان مقاله** | **شماره و نام مجله** | **نام كنفرانس،**  **تاريخ و محل برگزاري** | **وضعيت پژوهشگر**  **(نفر اول/ دوم/ ...)** | **امتياز** |
|  |  |  |  |  |  |
| جمع امتياز: | | | | | |

* يك نسخه از مقالات پيوست گردد.

بند ب) طرحهاي پژوهشي خاتمه يافته

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان طرح** | **مسئوليت در طرح**  **مجري/همكاراصلي/همكار** | **محل اجرا** | **محل اعتبارات بودجه طرح** | **تاريخ شروع و خاتمه** | **امتياز** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| جمع امتياز: | | | | | | |

* مستندات مربوط به طرح‌ها پيوست گردد.

بند ج) طرحهاي پژوهشي كه كاربردي شده و منجر به تهيه دستور العمل ،بسته تخصصي ،قانون ،توصيه و ... گرديده است.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان طرح** | **مسئوليت در اجراي طرح**  **(مجري، همكاراصلي، همكار)** | **محل كاربرد** | **سال شروع كاربري** | **چگونگي كاربرد** | **امتياز** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| جمع امتياز: | | | | | | |

* گواهي و تأييديه پيوست گردد.

بند د) تاليف و ترجمه كتب و تدوين متون آموزشي

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان كتاب** | **تأليف** | **ترجمه** | **سال و محل انتشار** | **نام ناشر** | **امتياز** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| جمع امتياز: | | | | | | |

* يك نسخه از كتب‌ و متون پيوست گردد.

. ‍‍‍

بند ه)

|  |
| --- |
| **داوري /ارزيابي مقالات،كتب،طرح،ترجمه،تاليف** |

|  |  |
| --- | --- |
| **جمع كل امتيازات پژوهشگر** |  |

|  |
| --- |
| **تاييديه مقام مسئول** نام و نام خانوادگي مقام مسئول:  مراتب فوق مورد تأييد اين جانب مي باشد. سمت:  امضاء و مهر شركت:  تاريخ: |

محل تأييد اعضاي هيأت داوران

|  |
| --- |
| نام و نام خانوادگي: سمت امضاء  1-  2-  3-  4-  5-  6-  7- |