



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم

معاونت تحقیقات و فناوری

فرم درخواست حمایت مالی جهت شرکت در همایش های علمی خارجی

۱. مشخصات فردی:

نام و نام خانوادگی (فارسی - لاتین)	مرتبۀ علمی	محل خدمت/تحصیل	آخرین مدرک تحصیلی	شماره حساب (بانک رفاه)	کدملی / شماره تماس	آدرس الکترونیکی

۲. مشخصات همایش:

*** عنوان همایش ***

لاتین:
فارسی:
سطح برگزاری همایش:

تاریخ برگزاری همایش (هجری شمسی - میلادی)	
کشور و شهر برگزار کننده همایش (لاتین)	
هزینه ثبت نام در همایش	
مدت زمان برگزاری همایش	
وب سایت همایش	
مرکز برگزار کننده همایش (دانشگاه، موسسه، انجمن و...) (لاتین)	

۳. مشخصات مقاله:

ردیف	عنوان مقاله/مقالات (لاتین - فارسی)	نحوه ارائه
۱		سخنرانی <input type="radio"/> پوستر <input type="radio"/> سخنران مدعو <input type="radio"/>
۲		سخنرانی <input type="radio"/> پوستر <input type="radio"/> سخنران مدعو <input type="radio"/>

۴. سایر موارد:

ردیف	سوالات	بلی	خیر
۱	آیا در جشنواره رازی، خوارزمی و یا پژوهشی دانشگاه حائز رتبه برتر شده اید؟		
۲	آیا استاد نمونه کشوری منتخب وزارت بهداشت می باشید؟		
۳	آیا گزینش تشویقی یا جایزه مصوب معاونت پژوهشی دانشگاه که در آن کمک هزینه کنگره بعنوان گزینش یا جایزه تعیین شده است دریافت نموده اید؟		

۵. چک لیست مدارک :

ردیف	مدارک	موجود	نا موجود
۱	کپی حکم کارگزینی یا کارت دانشجویی		
۲	کپی خلاصه مقاله (مقالات) چاپ شده در کتابچه کنگره یا CD کنگره یا وب سایت کنگره (به همراه لینک آن)		
۳	مستندات مقالات ایندکس شده یا طرح پژوهشی فرد		
۴	گواهی شرکت در کنگره و یا ارایه مقاله در کنگره یا مدرک دیگری که دال بر شرکت در کنگره باشد		
۵	کتابچه برنامه کنگره		
۶	نامه پذیرش مقاله		
۷	دعوتنامه کنگره		
۸	رسید یا تاییدیه هزینه ثبت نام		
۹	کپی بلیط یا رسیدهای مربوط به ایاب و ذهاب		
۱۰	کپی صفحه اول پاسپورت، ویزا و صفحه مهر ورود و خروج		
۱۱	رسید پرداخت حق ویزا		
۱۲	رسید یا تاییدیه هزینه اقامت (هتل)		

*** این قسمت توسط معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه تکمیل می گردد:

مبلغ تایید شده	مبلغ رسید	هزینه ها	هزینه شرکت در همایش
		ثبت نام	
		ایاب ذهاب	
		اقامت	
		سایر	
		جمع کل	

**** درخواست کمک هزینه کنگره ****

معاونت محترم تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی قم

باسلام؛

اینجانب شرعا و قانونا متعهد می گردم تاکنون هیچ گونه کمکی از بخش خصوصی (شرکت ها و...) یا سازمان های دولتی و دانشگاه های کشور جهت شرکت در این کنگره دریافت نکرده و نخواهم کرد و در صورت اثبات خلاف آن طبق آیین نامه «کمک هزینه شرکت در کنگره های داخلی و خارجی سال ۱۳۹۶» (ماده ۵، بند ۵)، از حمایت مادی و معنوی دانشگاه جهت شرکت در سایر گردهمایی های علمی داخلی و خارجی بمدت ۲ سال محروم خواهم بود. ضمن پذیرش کلیه مقررات پرداخت کمک هزینه سفر، به دانشگاه این اختیار را می دهم که مبالغ دریافتی مربوطه را حداکثر در مدت زمان یک ماه از زمان ابلاغ به حساب تعیین شده از سوی دانشگاه واریز و فیش آن را به امور مالی دانشگاه تحویل دهم. نام و نام خانوادگی متقاضی:

تاریخ : شماره تماس:

مهر و امضا: