|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ظنام مرکز تحقیقات : | | | | | | | | نام دانشگاه: | | تاریخ موافقت اصولی: | | | | |
| مدارک تبدیل وضعیت اصولی به قطعی مرکز تحقیقات دولتی علوم پزشکی | | | | | | | | | | کامل/تعداد | ناقص/خیر | | توضیح/مهلت تکمیل | |
| نامه درخواست | | بالاترین مقام(رییس دانشگاه علوم پزشکی/سازمان) | | | | | | | |  |  | |  | |
| برنامه استراتژیک 5 ساله | | ساختار برنامه شامل چشم انداز، رسالت، ماموریت ، اهداف ، استراتژیها و فعالیتها براساس ارزیابی محیط داخلی و خارجی سازمان موجود باشد | | | | | | | |  |  | |  | |
| اهداف باید متناسب با لاین تحقیقاتی و Smart باشند | | | | | | | |  |  | |  | |
| صورتجلسات و یا مکاتباتی که صراحتا بر اساس پیگیری بندهای برنامه استراتژیک تنظیم شده باشد نیز مشاهده گرد | | | | | | | |  |  | |  | |
| برنامه راهبردی 4 ساله اجرا شده | | این برنامه ها می بایست دارای Road map, Research line , Research map مبتنی بر رسالت و ماموریت مرکز باشند | | | | | | | |  |  | |  | |
| ارائه نتایج ارزیابی سالانه برنامه راهبردی بر اساس شاخص های مدون | | | | | | | |  |  | |  | |
| فرم | | فرم های تکمیل شده توسط مرکز تحقیقاتی | | | | | | | | | | | | |
| فرم شماره1 | | | | اطلاعات مرکز | | | |  |  | |  | |
| فرم شماره 2 | | | | اطلاعات اعضای هیئت موسس | | | |  |  | |  | |
| فرم شماره 3 | | | | اطلاعات علمی مرکز | | | |  |  | |  | |
| نام مرکز تحقیقات : | | | | | | | | نام دانشگاه: | | تاریخ موافقت اصولی: | | | | |
| مدارک تبدیل وضعیت اصولی به قطعی مرکز تحقیقات دولتی علوم پزشکی | | | | | | | | | | کامل/تعداد | | ناقص/خیر | | توضیح/مهلت تکمیل |
| امتیازات ارزشیابی سه دوره متوالی | | دوره اول | |  | | | | | |  | |  | |  |
| دوره دوم | |  | | | | | |  | |  | |  |
| دوره سوم | |  | | | | | |  | |  | |  |
| نام مرکز تحقیقات : | | | | | | | | | نام دانشگاه: | تاریخ موافقت اصولی: | | | | |
| مدارک تبدیل وضعیت اصولی به قطعی مرکز تحقیقات دولتی علوم پزشکی | | | | | | | | | | کامل/تعداد | | ناقص/خیر | | توضیح/مهلت تکمیل |
| مقالات اعضای هیات موسس مرتبط و با عنوان مرکز تحقیقات | نام و نام خانوادگی موسس شماره 1 | | | تعداد کل(حداقل12) | | | | | | | | | | |
| نویسنده اول یا مسوول (حداقل12) | | | | | |  | |  | |  |
| سایر | | | | | |  | |  | |  |
| نام و نام خانوادگی موسس شماره 2 | | | تعداد کل(حداقل12) | | | | | | | | | | |
| نویسنده اول یا مسوول (حداقل12) | | | | | |  | |  | |  |
| سایر | | | | | |  | |  | |  |
| نام و نام خانوادگی موسس شماره 3 | | | | تعداد کل(حداقل12) | | | | | | | | | |
| نویسنده اول یا مسوول (حداقل12) | | | | |  | |  | |  |
| سایر | | | | |  | |  | |  |
| نام مرکز تحقیقات : | | | | | | | | نام دانشگاه: | | تاریخ موافقت اصولی: | | | | |
| مدارک تبدیل وضعیت اصولی به قطعی مرکز تحقیقات دولتی علوم پزشکی | | | | | | | | | | کامل/تعداد | | ناقص/خیر | | توضیح/مهلت تکمیل |
| مقالات اعضای هیات موسس مرتبط و با عنوان مرکز تحقیقات | نام و نام خانوادگی موسس شماره 4 | | | | تعداد کل(حداقل12) | | | | | | | | | |
| نویسنده اول یا مسوول (حداقل12) | | | | |  | |  | |  |
| سایر | | | | |  | |  | |  |
| مقالات اعضای هیات موسس مرتبط و با عنوان مرکز تحقیقات | نام و نام خانوادگی موسس شماره 5 | | | | تعداد کل(حداقل12) | | | | | | | | | |
| نویسنده اول یا مسوول (حداقل12) | | | | |  | |  | |  |
| سایر | | | | |  | |  | |  |
| استفاده از نام و عنوان مرکز در کلیه مستندات مرکز | | | | | | | | | |  | |  | |  |
| نام مرکز تحقیقات : | | | | | | | نام دانشگاه: | | | تاریخ موافقت اصولی: | | | | |
| مدارک تبدیل وضعیت اصولی به قطعی مرکز تحقیقات دولتی علوم پزشکی | | | | | | | | | | کامل/تعداد | | ناقص/خیر | | توضیح/مهلت تکمیل |
| جذب بودجه حداقل 6 مورد | | |  | | | | | | |  | |  | |  |
|  | | | | | | |  | |  | |  |
|  | | | | | | |  | |  | |  |
|  | | | | | | |  | |  | |  |
|  | | | | | | |  | |  | |  |
|  | | | | | | |  | |  | |  |
| ارجاع به پژوهش های به نام مرکز تحقیقات / دانشگاه در مستندات کمک تصمیم گیر مانند گایدلاین ، کتب مرجع ، .... با ذکر نام پژوهش / مقاله در لیست منابع مستند؛ حداقل 4 مورد طی 4 سال گذشته | | | | | | | | | |  | |  | |  |
| ارائه مستندات حداقل 3 مورد پژوهش اثرگذار ( نظیر تولید محصول/ فناوری، تهیه راهنماهای بالینی، مستندات استفاده شده در سیاست گذاری های کلان ملی)، به تائید بالاترین مرجع ذی صلاح مرتبط با موضوع، که به تائید هیات رئیسه دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی/ سازمان / موسسه نیز رسیده باشد. | | | | | | | | | |  | |  | |  |
| طرح های تحقیقاتی مصوب سفارش شده به مرکز تحقیقات از سوی دستگاههای سفارش دهنده ( نکته : این طرح ها الزاما شامل طرح های فراخوان شده از سوی مراجع funder نمی باشد ) ؛ حداقل 4 مورد طی 4 سال گذشته | | | | | | | | | |  | |  | |  |
| ارائه مستندات طرح های تحقیقاتی مصوب مرکز تحقیقات / دانشگاه در سال ارزشیابی که به صورت مشترک با صنعت انجام شده و حداقل 30 درصد پیشرفت کار داشته است؛ حداقل 4 مورد طی 4 سال گذشته | | | | | | | | | |  | |  | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی و امضاکارشناس دانشگاه | نام و نام خانوادگی و امضامعاون تحقیقات و فناوری دانشگاه/سازمان  تمام امضاها در پایان تمام صفحه ها | نام و نام خانوادگی و امضا رییس دانشگاه/سازمان |