

فرم ارزشیابی مقالات دستیاران تخصصی دانشکده داروسازی، دانشگاه علوم پزشکی تهران

نام و نام خانوادگی دستیار:

شماره دانشجویی:

سال ورود:

نام رشته:

نام گروه:

نام اساتید راهنما و مشاور:

ردیف	عنوان مقاله	ترتیب نام دانشجو	تعداد نویسندگان	نویسنده مسئول یا اسم اول	عنوان مجله	نام انتشارات	Index	IF/ IF Quartile

امضاء استاد راهنمای اول:

نظرمعاون آموزش تخصصی:

* ایمیل پذیرش مقالات باید به تایید استاد راهنما برسد