چک لیست مراکز تحقیقاتی متقاضی تبدیل وضعیت											
دانشگاه علوم پزشکی وخدمات بهداشتی درمانی								مرکز تحقیقات			
نامه تبدیل وضعیت به امضاء رئیس دانشگاه ☐				تصویر مجوز موافقت اصولی ☐				ارزشیابی سالانه ☐		اساسنامه ☐	برنامه استراتژیک ☐
شماره ردیف	نام ونام خانوادگی	مقطع تحصیلی	رشته تخصصی	مقالات منتشرشده درمجلات				نوع ایندکس	طرح تحقیقاتی	نحوه عضویت	نتیجه بازدید	نتیجه جلسه
				انگلیسی	فارسی	نویسنده اول یا مسئول						
۱												
۲												
۳												
۴												
۵												
۶												