****

**T.C.**

**SAĞLIK BAKANLIĞI**

**ANKARA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**

**Ankara Şehir Hastanesi**

**Bilimsel Çalışma Destek Puanı İnceleme Kurulu’na**

**202..** yılı son **....**aya ait yayın/atıf listesi ve puanları ektedir. Yayınlar/Atıflar daha önce ibraz etmemiş olduğum yayın/atıflar olup yasal tüm sorumluluğu kabul ettiğimi beyan ederim. Puanlar:**209** sayılı kanunun “Sağlık Bakanlığına Bağlı Sağlık Kurum Ve Kuruluşlarında Görevli Personele Döner Sermaye Gelirlerinden Ek Ödeme Yapılmasına Dair Yönetmeliğin’in**5.** maddesine dayanılarak hazırlanan ve **01.07.2022**tarihli **31921** sayılı yönetmeliğin **EK-7** tablosuna göre hesaplanmıştır.

**Yurtdışı Yayın Sayısı:**

**Yurtiçi Yayın Sayısı:**

**Yayınlar Toplam Puanı:**

**H. İndex Puanı:**

**Uluslararası/Ulusal Projeler:**

**Atıflar Toplam Puanı:**

**Toplam Puan:**

**T.C. No:**

**İsim:**

**Klinik:**

**Tarih:**

**İmza**

**Not:**

\* İlgili ek ödeme dönemi net teşvik puan hesaplamasında bilimsel çalışma puanları toplamı 10.000 puanı geçemez.

\*\* Sadece bir danışman yararlanabilir.

\*\*\* İlgili ek ödeme dönemi net teşvik puan hesaplamasında toplam puan 3500 puanı geçemez

\*\*\*\* İlgili ek ödeme dönemi net teşvik puan hesaplamasında atıf puanı toplamı 5000 puanı geçemez.