

بسم الله الرحمن الرحيم

راهنمای ثبت نام در سامانه جامع پژوهشی سازمان پژوهش های علمی و صنعتی ایران

ابتدا وارد سایت <https://research.iroست> شده و سپس کلید ورود به سامانه را انتخاب مینماییم:



در صفحه جدید باز شده بر روی لینک **ثبت نام در سامانه** کلیک مینماییم:



در صفحه بعد ابتدا تیک **لايه / مرکز** سازمان خود را زده و کلید **ادامه** را انتخاب مینماییم:

کاربر گرامی به منظور جلوگیری از نام نویسی مجدد و همچنین تعامل هر چه بیشتر سیستم با شما و اطلاع رسانی مناسب لطفا مرکز مورد نظر را انتخاب و دکمه بعدی را کلیک نمایید در صورت وجود هرگونه مشکلی می توانید برای مدیر سیستم پیام بفرستید

سازمان پژوهش های علمی و صنعتی ایران

- پژوهشکده فناوری های شیمیایی
- پژوهشکده زیست فناوری
- پژوهشکده مکانیک
- پژوهشکده برق و فناوری اطلاعات
- پژوهشکده مواد پیشرفته و انرژی های نو
- پژوهشکده کشاورزی
- پژوهشکده مطالعات فناوری های نوین

ادامه

در صفحه بعد اطلاعات شخصی خود را بصورت کامل ثبت در نهایت نام کاربری و کلمه عبور را برای خود تعیین و کلید **ذخیره کن** را انتخاب مینمایید.

توجه: تکمیل فیلدهای ستاره دار اجباری هستند. همچنین بر اساس انتخاب فیلد نوع پژوهشگر باید مدرک مورد نظر را در سامانه با فرمت PDF بار گذاری نمایید.

نام فارسی*

نام خانوادگی فارسی*

*FirstName

*LastName

کد ملی*

پست الکترونیک*

تلفن همراه*

جنسیت*

تاریخ تولد*

شماره شناسنامه

مقطع تحصیلی*

محل اخذ آخرین مدرک تحصیلی*

محل اخذ آخرین مدرک تحصیلی (سایر)

تخصص مرتبط*

نوع پژوهشگر*

شعبه بانک

شماره حساب*

دریافت پیام کوتاه

دریافت ایمیل

اسم کاربری*

رمز اینترنت*

پوست ها

صرفا فایل هایی با فرمت PDF قابل ضمیمه شدن می باشند.

Choose File | No file chosen

ذخیره کن

اگر تمام مراحل بالا را صحیح انجام داده باشید پیغامی زیر نمایش داده میشود و میتوانید با همان نام کاربری و اسم رمز خود وارد سامانه پژوهان شوید.



صفحه نخست تماس با ما



ثبت نام شما با موفقیت انجام گرفت. با نام کاربری و اسم رمز تعریف شده توسط خودتان می توانید وارد سامانه شوید.



شرکت بیمه کوثر
(سهامی عامه)

آنالیز خسارت درمان (هزینه‌های پاراکلینیکی)

شماره پرونده: ۰۴۲۹۰۲۸۱۹ ه

شماره همراه بیمه شده:

شماره پذیرش:

بیمه‌گذار/بیمه شده اصلی: فرسین وزیری اصل

تاریخ تحویل مدارک: ۱۳۳۳/۱/۱۴

این قسمت توسط شرکت بیمه تکمیل میگردد

ردیف	نام بیمار	شماره ملی بیمار	نوع هزینه	تاریخ هزینه	مبلغ هزینه (ریال)	کد ملی ارزش نسبی	خارج از تعهد	فراشیز	سایر کسورات	خسارت قابل پرداخت (ریال)
۱	نور سیرانی صحیحی	۵۵۹۹۰۹۷۴۹	دندان	۱۳۳۳/۱/۱۱	۲۲۴۴۴۴۴۴					
۲	~	۵۵۹۹۰۹۷۴۹	التویجی	۱۳۳۳/۱/۱۱	۵۵۹۹۰۹۷۴۹					
۳	~	۵۵۹۹۰۹۷۴۹	تیسلیز	۱۳۳۳/۱/۱۱	۵۵۹۹۰۹۷۴۹					
۴	~	~	~	~	~					
۵	~	~	~	~	~					
۶	~	~	~	~	~					
۷	~	~	~	~	~					
۸	~	~	~	~	~					
۹	~	~	~	~	~					
۱۰	~	~	~	~	~					
جمع کل										

توضیحات:

تایید کننده نهایی

بزرگ معتقد

تایید دارو و آزمایش

مخاطب



شرکت بیمه کوثر
(سهامی عام)

آنالیز خسارت درمان (هزینه‌های پاراکلینیکی)

شماره پرونده: ۰۴۵۲۹-۲۸۱۹

بیمه‌گذار/بیمه‌شده اصلی: نوسین فرارکی عامل

شماره همراه بیمه شده:

شماره پذیرش:

تاریخ تحویل مدارک: ۰۳/۷/۱۴

این قسمت توسط شرکت بیمه تکمیل میگردد

خسارت قابل پرداخت (ریال)	سایر کسورات	فرانشیز	خارج از تعهد	کد ملی ارزش نسبی	مبلغ هزینه (ریال)	تاریخ هزینه	نوع هزینه	شماره ملی بیمار	نام بیمار	ردیف
					۱۱۵۳۸۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰	۳۷/۱۱	حلو	۵۵۹۹۰۹۷۹۹	دکتر امیرحسین	۱
									دکتر امیرحسین	۲
									دکتر امیرحسین	۳
									دکتر امیرحسین	۴
									دکتر امیرحسین	۵
									دکتر امیرحسین	۶
									دکتر امیرحسین	۷
									دکتر امیرحسین	۸
									دکتر امیرحسین	۹
									دکتر امیرحسین	۱۰
جمع کل										

توضیحات:

تایید کننده نهایی

پزشک معتمد

تایید دارو و آزمایش

محاسب