**附件：**

**大连医科大学附属第一医院国家奖学金量化评价表（试用）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生姓名：** |  | **学号： 专业、年级： 联系电话：** | | | | |
| **项目** | **评分标准** | | | | **得分** | |
| **科研创新专业能力** | **论文** | SCI、EI收录论文通讯作者或第一作者 | | IF≤5，每篇分数=10+IF×10  IF≥5，每篇分数=10+IF×15 |  | |
|  | （共同第一作者第一位正常计分；其余第一作者，赋分减半） | SSCI、四大文摘、CSSCI收录论文通讯作者或第一作者 | | 每篇赋分20 |  | |
| CSCD来源期刊、中文核心期刊 | | 每篇赋分5 |  | |
| **专利** | 获得授权发明专利第一发明人 | | 赋分10 |  | |
| **科研项目**  **立项** | 国家级 | | 前3名，每项按排名赋分（10、6、4） |  | |
| 省级 | | 前3名，每项按排名赋分（5、3、2） |  | |
| 市级 | | 前3名，每项按排名赋分（1、0.5、0.2） |  | |
| **科研或科技创新竞赛** （如创新创业竞赛、“挑战杯”课外学术科技作品竞赛等，第一完成人赋满分，其他人赋分减半。） | 国家级获奖 | | 前三等级奖分别赋分10、6、4 |  | |
| 省级获奖 | | 前三等级奖分别赋分5、3、2 |  | |
| **合计** | | | | | |  |
| **学生签字：** | | | **导师签字：** | | | |
| 注：  1.所有业绩材料均为研究生阶段获得；  2.所提交业绩材料中，研究生本人所属单位必须为大连医科大学或大连医科大学附属第一医院；  3.本次评选获得奖学金资格的研究生所提交业绩材料不能再用于同类奖学金评审；  4. 科技竞赛中同一项目多次获奖，限加最高分；获多项荣誉称号，赋分限加最高分，不累计叠加；  5.考核年度有考试不及格、违纪、学术不端、欠费者取消评选资格欠费者取消评选资格。 | | | | | | |