**بسمه تعالی**

**فرم پيش نويس طرح تحقيقاتي**

(PROPOSAL)

عنوان:

**Title:**

نام و نام خانوادگی طرح دهندگان:

دانشکده/مرکز تحقیقاتی/معاونت:

قسمت اول **– اطلاعات مربوط به عوامل اجرايي طرح (**توجه: چنانچه طرح دهنده بيش از يكنفر باشد لازم است هر كدام از ايشان بطور جداگانه اين قسمت را تكميل نمايند)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1- مشخصات فردی:**نام و نام خانوادگي: شماره شناسنامه: نام پدر: درجه علمی: شغل فعلی:محل خدمت:نشاني محل خدمت تلفن محل خدمت:نشاني پست الكترونيك:**2- سوابق تحصیلی:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **مدرک تحصیلی** | **رشته تحصیلی** | **دانشگاه** | **کشور- شهر** | **سال اخذ**  |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |

**3- سابقه طرح های تحقیقاتی که طرح دهنده قبلاً در آن همکاری داشته ویا هم اکنون در حال اجرای آن است.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان طرح** | **محل اجرا** | **مدت اجرا** | **وضعیت طرح** | **نوع همکاری** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 |

**4- مشخصات همكاران اصلی طرح** (ذکر نام افراد بدون امضای آنان اعتباری ندارد):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | **نام و نام خانوادگي** | **شغل** | **درجه علمي** | **نوع همكاري** | **امضاي همكار** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |

**5- مشخصات سازمان های همکار طرح:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نوع همکاری** | **نشانی و تلفن** | **نام سازمان** | **ردیف** |
|  |  |  | **1** |
|  |  |  | **2** |
|  |  |  | **3** |

با مطالعه و تكميل اين فرم بدينوسيله صحـــــت مطالب مندرج در طرح را تأييد و اعلام مي دارد كه اين پژوهش صرفاً به صورت يك طرح تحقيقاتي در دانشگاه علوم پزشكي ايلام به اجرا درخواهد آمد.

**نام و نام خانوادگي و امضاي مجري / مجريان طرح**

**کد طرح:**

**قسمت دوم- خلاصه مشخصات طرح:**

**Title:**

عنوان طرح به فارسی:

عنوان طرح به انگلیسی:

|  |
| --- |
| 1. **خلاصه ضرورت اجرای طرح:**
 |
| 1. **اهداف طرح:**
 |
| **3- خلاصه روش اجرای طرح:**  |

**خلاصه هزينه هاي طرح:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| هزينه پرسنلي |  | هزينه مسافرت |  |
| هزينه آزمايش ها و خدمات تخصصي |  | هزينه هاي ديگر |  |
| هزينه مواد و وسايل مصرفي |  | **جمع كل(ریال)** |  |
| هزينه وسايل غير مصرفي |  |

**قسمت سوم- روش اجرا:**

|  |
| --- |
| **1- نوع طرح:**كاربردي**⬜** بنيادي **⬜** بنيادي-كاربردي**⬜** جامعه نگر(HSR) **⬜** |
| **2- نوع مطالعه:** اپیدمیولوژیک تحلیلی ⬜ اپیدمیولوژیک توصیفی ⬜ کارآزمایی بالینی ⬜ علوم پایه⬜ مداخله ای ⬜ مبتنی بر اطلاعات بیمارستانی و درمانگاهی ⬜ پژوهش در آموزش⬜ |
| **3- ضرورت اجرای طرح:** |
| **4- هدف اصلی طرح:** |
| **5- اهداف اختصاصی طرح:** |
| **6- اهداف کاربردی طرح:** |
| **7- سؤالات پژوهش:** |
| **8- فرضیات:** |
| **9- جامعه مورد مطالعه:** |
| **10- حجم نمونه و روش محاسبه آن:** |
| **11- نوع و مشخصات ابزار گردآوری داده ها:** |
| **12- روش تجزیه و تحلیل داده ها:** |
| **13- ملاحظات اخلاقی:** |
| **14- محدودیت های اجرای طرح و روش کاهش آنها:** |
| **15- روش انجام طرح ( لطفاً علاوه بر توضیح کامل کلیه مراحل ،روش انجام طرح رابه صورت فلوچارت خلاصه نمایید):** |
| **16- بررسی متون:**  |
| **17- فهرست منابعی که در بررسی متون استفاده شده است ( به ترتیب ورود در متن درج گردد):** |

**1**

**18- جدول متغيرها:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | عنوان متغيير | نوع متغير | كمي | كيفي | نحوه اندازه گیری |
| مستقل | وابسته | پيوسته | گسسته | اسمي | رتبه اي |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**19- پيش بيني كل زمان لازم براي اجراي طرح به ماه:**

**20- جدول زمان بندي مراحل اجراي طرح:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | زمان اجرا به ماه |
| رديف | فعاليتهاي اجرائي | زمان كل | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

توجه : زمان طراحي پيش نويس طرح و تكميل اين فرم جزو زمان اجراي طرح محسوب نمي شود.

**قسمت چهارم- اطلاعات مربوط به هزینه ها:**

1. **هزینه پرسنلی:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نوع فعاليت** | **حجم فعالیت به ساعت** | **مدرک تحصیلی** | **میزان حق الزحمه****(ریال)** | **جمع كل** **( ريال)** |
| 1 | تدوين پروپوزال و بررسي سوابق |  |  |  |  |
| 2 | تدوين پرسشنامه محقق ساخته |  |  |  |  |
| 3 | پرسشگري (تكثير: توزيع وجمع آوري ) |  |  |  |  |
| 4 | استخراج داده ها و ورود اطلاعات |  |  |  |  |
| 5 | تجزيه و تحليل آماري |  |  |  |  |
| 6 | تهيه گزارش فصول وتدوين نهايي |  |  |  |  |
| 7 | تايپ،تكثير و صحافي |  |  |  |  |
| 8 | ساير .... |  |  |  |  |
| 9 | دستمزد ناظر |  |
|  | **جمع کل دستمزد پرسنلي (ریال)** |  |

* **بجز هزينه تايپ و تكثير ساير هزينه هاي پرسنلي به طرح تعلق نمي گيرد. فقط دستمزد ناظر طرح تحقيقاتي با توجه به نظر كميته مالي بسته به اعتبار طرح تعيين و پرداخت مي گردد.**
1. **هزینه مسافرت:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **مقصد** | **علت مسافرت** | **نوع وسيله نقليه** | **تعداد افراد** | **هزينه اقامت (ريال)** | **هزينه رفت و آمد(ريال)** | **هزينه كل****(ريال)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **جمع کل( ریال)** |  |

1. **هزینه آزمایش ها و خدمات تخصصی**( لطفاً پیش فاکتور ضمیمه فرمائید.):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| موضوع آزمايش يا خدمات تخصصي | مركزسرويس دهنده | تعداد كل دفعات آزمايش | هزينه براي هر دفعه آزمايش(ریال) | جمع(ریال) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **جمع کل(ریال):** |  |

**4- هزینه انجام آزمایشات تخصصی(**توسط خود محقق**):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| موضوع آزمايش يا خدمات تخصصي | مدرک تحصیلی | هزينه براي هر دفعه آزمايش(ریال) | تعداد كل دفعات آزمايش | جمع(ریال) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **جمع کل(ریال):** |  |

**فهرست وسايل و موادي كه بايد از اعتبار اين طرح از داخل يا خارج كشور خريداري شود**:

1. وسايل غيرمصرفي:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام دستگاه** | **كشورسازنده** | **شركت سازنده** | **وضعیت تدارکات\*** | **تعداد لازم** | **قيمت واحد****(ریال)** | **قيمت كل****(ریال)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **جمع کل(ریال)** |  |

**\*** **توضيحات : در ستون وضعيت تداركات با توجه به موارد زير عدد مناسب نوشته شود .**

**1 – در دانشگاه موجود است و مي تواند در اختيار قرار گيرد .**

**2 – توسط سرپرست با بودجه دانشگاه از داخل كشور خريداري مي شود .**

**3 - توسط سرپرست با بودجه دانشگاه از خارج كشور خريداري مي شود .**

**4 – امكان استفاده از تجهيزات سازمان ديگري موجود است كه حسب مورد هزينه آن محاسبه مي شود(نام سازمان قيد شود).**

**6- مواد مصرفي:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام ماده | كشورسازنده | شركت سازنده | وضعیت تدارکات\* | تعداديا مقدار لازم | قيمت واحد(ریال) | قيمت كل(ریال) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **جمع کل( ریال)** |  |

**\*** **توضيحات : در ستون وضعيت تداركات با توجه به موارد زير عدد مناسب نوشته شود .**

**1 – در دانشگاه موجود است و مي تواند در اختيار قرار گيرد .**

**2 – توسط سرپرست با بودجه دانشگاه از داخل كشور خريداري مي شود .**

**3 - توسط سرپرست با بودجه دانشگاه از خارج كشور خريداري مي شود .**

**4 – امكان استفاده از تجهيزات سازمان ديگري موجود است كه حسب مورد هزينه آن محاسبه مي شود(نام سازمان قيد شود).**

6- **سایر هزینه ها:**

|  |  |
| --- | --- |
| ساير موارد ( ذکر شود) ............................................ |  |

**خلاصه هزينه هاي طرح:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| هزينه پرسنلي |  | هزينه مسافرت |  |
| هزينه آزمايش ها و خدمات تخصصي |  | هزينه هاي ديگر |  |
| هزينه مواد و وسايل مصرفي |  | **جمع كل(ریال)** |  |
| هزينه وسايل غير مصرفي |  |

**اين طرح تحقيقاتي تحت عنوان:.............................................................................................................با اعتباري معادل .......................................... ريال در جلسه شوراي پژوهشي دانشگاه/ دانشکده................/ مرکز تحقيقات....................................../ مركزمطالعات و توسعه آموزش / كميته تحقيقات دانشجويي مركزي دانشگاه مورخ...............................................به تصويب رسيد.**

**امضاء كارشناس واحد طرح هاي تحقيقاتي دانشگاه/ كارشناس پژوهش دانشكده......................./ مركز تحقيقاتي....................../ مركز مطالعات و توسعه/ كميته تحقيقات مركزي دانشگاه :**

**امضاء رئیس دانشکده.............../ رئيس مركز تحقيقات...................../ مدیر مرکز مطالعات و توسعه / سرپرست كميته تحقيقات مركزي دانشگاه:**

**امضاء مدیر توسعه پژوهش و ارزيابي تحقيقات دانشگاه:**

**امضاء معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه:**