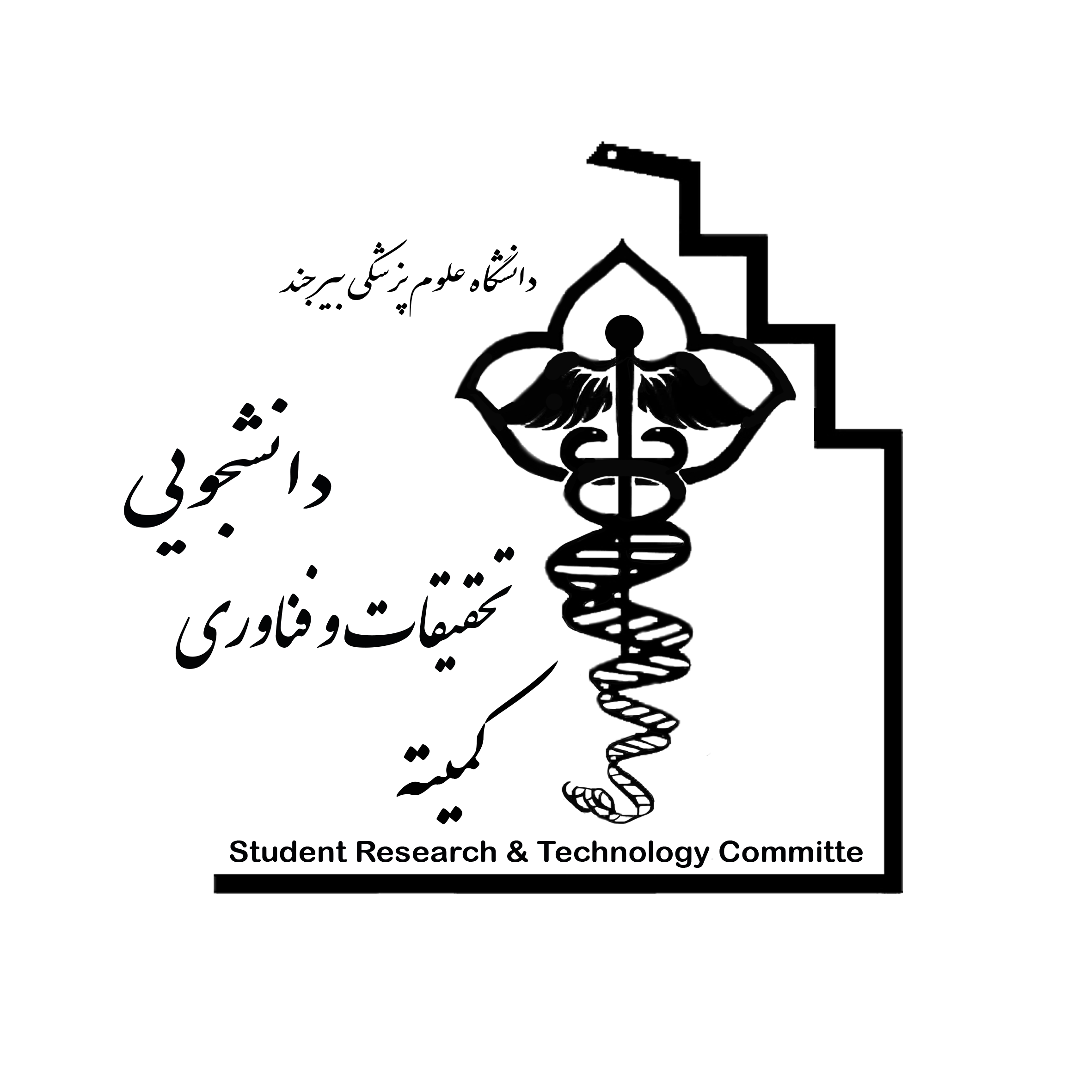
بسمه تعالي



**جمهوري اسلامي ايران**

**وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشكي**

**دانشگاه علوم پزشكي و خدمات درماني بيرجند**

**معاونت تحقیقات وفناوری دانشگاه**

**کمیته تحقیقات دانشجویی**

**پرسش‌نامه طرح تحقيقاتي**

**عنوان طرح :**

**فارسي :**

**انگليسي :**

**نام و نام خانوادگي مجري (مجريان):**

**مقطع تحصیلی و سال و ماه ورودی مجری:**

**نام و نام خانوادگي استاد راهنما:**

**نام و نام خانوادگي استاد مشاور:**

**دانشگاه ـ سازمان متبوع :**

**شماره ثبت طرح :**

**1ـ مشخصات ارايه دهنده طرح**

* 1. **نام و نام‌خانوادگي مجري :**

**نشاني :**

**شماره تلفن :**

**پست الكترونيك :**

**محل اجرا:**

**مدت اجرا ( ماه ) :**

**تاریخ شروع طرح :**

**تاریخ خاتمه طرح :**

**ساير سازمان‌هاي همكار :**

**بودجه درخواستي براي كل طرح (ريال) :**

**1-3) مشخصات همكاران اصلي :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | نام و نام‌خانوادگي | شغل | رتبه علمي | نوع همكاري در طرح | امضا |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**2ـ خلاصه مشخصات طرح**

**2-1)**  **عنوان طرح :**

**فارسي** : ...............................................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................................................................

**انگليسي :** ............................................................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................................................................................

2-2) نوع طرح **:** كاربردي ❑ بنيادي ❑ توسعه ‌ای ❑

**2-3) خلاصه طرح :**

**2ـ4) بيان مسئله Problem statement)**) :

**3-4)تعریف واژه ها ( تعاریف نظری و عملیاتی ارائه شود):**

**2 ـ5) بررسي متون** **(Literature review) :**

**2-6) اهداف و فرضيات پژوهش (Objectives & Hypotheses) :**

**2-6-1ـ هدف کلی (General objective) :**

**2-6-2ـ اهداف اختصاصی objectives) (Specific :**

**2-6-3ـ اهداف كاربردي (Applied objectives) :**

**2-6-4ـ فرضيات / سؤالات (Hypotheses / Questions) :**

2-7) روش بررسي (Method of Research) :

**2-7-2ـ نوع مطالعه ((Type of study :**

**2-7-3ـ ابزار و روش جمع‌آوري اطلاعات ((Data collection techniques :**

**2-7-4ـ روش نمونه گيري ومحاسبه اندازه نمونه (Sampling method & Sample size calculation):**

**2-7-5ـ روش‌هاي تجزيه و تحليل داده‌ها (Data analyses) :**

**2-7-6ـ جدول متغيرها (Variables table) :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام متغير** | **نوع متغير** | **نقش متغير**  **(وابسته-مستقل-مخدوش كننده ….)** | **تعريف عملي** | **نحوه و واحد اندازه‌گيري** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**2-7-7ـ جدول مراحل اجراي طرح (GANTT) :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مراحل اجراي طرح | زمان بر حسب ماه | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | درصد پيشرفت كار |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2-8) ملاحظات اخلاقي (Ethical considerations) :**

با درج کدهای کمیته اخلاق بلامانع است.

آدرس سایت : **(دانشگاه علوم پزشکی – معاونت تحقیقات و فناوری-کمیته اخلاق در پژوهش)**

**2 -9) محدوديت‌هاي طرح، خطاهاي سيستماتيك احتمالي و راه‌هاي مقابله با آنها :**

**منابع( References) :**

**2 ـ10) بودجه و هزينه‌ها (Budgeting & Expenses):**

**تذکر مهم**: خواهشمند است هزینه‌های مرتبط با طرح در جداول مربوط به خود قرار گیرد. همچنین در جمع‌ هزینه‌های طرح دقت لازم را مبذول فرمائید.

**2-10-1ـ هزينه پرسنلي با ذكر مشخصات كامل و ميزان اشتغال هر فرد و حق‌الزحمه آنها :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | نوع فعاليت | **رتبه علمي** | **تعداد افراد** | **كل ساعات كار براي طرح** | **حق‌الزحمه در ساعت** | **جمع** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **جمــــــع كـــــل** | | | | | |  |

**2-10-2ـ هزينه آزمايشات و خدمات تخصصي كه توسط ديگر مؤسسات صورت مي‌گيرد :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **هزينه آزمايش با خدمات تخصصي** | **مركز سرويس دهنده** | **تعداد كل دفعات** | **هزينه براي هر دفعه** | **جمع (ريال)** |
|  |  |  |  |  |
| **جمــــــع كـــــل** | | | |  |

**2-10-3ـ فهرست وسايل و موادي كه بايد از اعتبار طرح، داخل يا خارج كشور خريداري شود :**

**الف- مواد غيرمصرفي (سرمايه‌اي):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام دستگاه** | **كشور سازنده** | **شركت سازنده** | **آيا در ايران موجود است؟** | **شركت فروشنده ايراني** | **تعداد لازم** | **قيمت واحد** | **قيمت كل** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **جمــــــع كـــــل** | | | | | | |  |

**ب ـ مواد مصرفي:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام ماده** | **كشور سازنده** | **شركت سازنده** | **آيا در ايران موجود است؟** | **شركت فروشنده ايراني** | **مقدار لازم** | **قيمت واحد** | **قيمت كل** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| جمــــــع كـــــل | | | | | | |  |

**2-10-4- هزينه مسافرت (در صورت لزوم) :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **مقصد** | **تعداد مسافرت در مدت اجراي طرح و منظور آن** | **نوع وسيله نقليه** | **تعداد افراد** | **هزينه به ريال** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **جمــــــع كـــــل** | | | |  |

**2-10-5 ـ هزينه‌هاي متفرقه :**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **قيمت كل** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **جمــــــع كـــــل** | |

**2-10-6ـ جمع هزينه‌هاي طرح (ريال) :**

|  |  |
| --- | --- |
| **جمع هزينه‌هاي پرسنلي (2-10-1)** |  |
| **جمع هزينه‌هاي آزمايشات و خدمات تخصصي (2-10-2 )** |  |
| **جمع هزينه‌هاي وسايل غيرمصرفي ( 2-10-3 )الف** |  |
| **جمع هزينه‌هاي مواد مصرفي (4-10-3) ب** |  |
| **جمع هزينه‌هاي مسافرت (2-10-4 )** |  |
| **جمع هزينه‌هاي متفرقه (2-10-5)** |  |
| **جمـــع كــل** |  |

**2-10-7ـ مبلغ يا مبالغي كه از منابع ديگر كمك خواهد شد و نحوه مصرف آن :**

\* صحت مطالب مندرج در پرسشنامه را تاييد مي نمايم :

\* اینجانب استاد راهنمای طرح دانشجویی با کد ........... تمامی مطالب مندرج در طرح را مطالعه کرده و مورد تایید می‌باشد. ضمنا متعهد می‌گردم چنانچه از نتایج این طرح مقاله‌ای استخراج گردد آدرس کمیته تحقیقات دانشجویی را بعنوان وابستگی سازمانی دانشجو ذکر نمایم.

محل امضاي استاد راهنما

\* محل امضای سرپرست کمیته تحقیقات دانشجویی دانشکده :

\* پرسشنامه تنظيم شده در مورخ ....../ ...../ ......13در جلسه پژوهشي كميته تحقيقات دانشجويي دانشگاه مطرح و با کد ....../ ...... مورد تاييد قرار گرفت .

**دکتر محمودرضا بهروان**

**سرپرست كميته تحقيقات دانشجويي دانشگاه**