



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
مازندران

جمهوری اسلامی ایران
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مازندران
معاونت پژوهشی

پرسشنامه طرح تحقیقاتی

نام و نام خانوادگی مجری طرح:

سازمان متبوع:

عنوان طرح به فارسی:

عنوان طرح به انگلیسی:

کلمات کلیدی:

تاریخ پیشنهاد:

مشخصات همکاران:

ردیف	نام و نام خانوادگی	شغل	درجه علمی	نوع همکاری	امضای همکار

۸- فهرست آخرین طرح های تحقیقاتی مصوب و مقالات منتشر شده مجری طرح (حداکثر ۳ طرح پژوهشی و ۳ مقاله).

قسمت دوم-اطلاعات مربوط به طرح پژوهشی

۱-۲) عنوان طرح:

فارسی:

انگلیسی:

کلمات کلیدی:

۲-۲) نوع طرح: بنیادی کاربردی

۳-۲) معرفی طرح و بیان مساله:

٤-٢- بررسی متون (Literature review)

فصل چهارم-اطلاعات مربوط به هزینه ها

۱-۴- آیا برای این طرح از سازمانهای دیگر نیز درخواست اعتبار شده است؟ بلی خیر

در صورت مثبت بودن جواب لطفا نام سازمان و نتیجه حاصل را ذکر فرمائید.

۲-۴- هزینه پرسنلی با ذکر مشخصات کامل و میزان اشتغال هر یک و حق الزحمه آنها:

ردیف	نوع فعالیت (فعالیت پس از تصویب طرح مورد نظر است)	انجام دهنده *	کل ساعات کار برای طرح	حق الزحمه در ساعت	جمع (ریال)
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
جمع هزینه های تخمینی					

*در صورتی که تعداد افراد انجام دهنده هر فعالیت بیش از یک نفر هستند در این قسمت اسامی افراد نوشته شود:

۳-۴- هزینه آزمایشات و خدمات تخصصی که توسط دیگر موسسات صورت می گیرد:

موضوع آزمایش یا خدمات تخصصی	مرکز سرویس دهنده	تعداد کل دفعات	هزینه برای هر دفعه	جمع (ریال)

	جمع هزینه های آزمایشات و خدمات تخصصی			

۴-۴- هزینه های دیگر:

- الف- هزینه های تکثیر اوراق پرسشنامه ها:.....ریال.
ب- هزینه های تکثیر نشریات و کتب مورد لزوم:.....ریال.
ج- هزینه های تایپ و صحافی (گزارش پایانی):.....ریال.
د- سایر هزینه ها (با ذکر مورد):.....ریال.

۴-۷- جمع هزینه های طرح:

ریال	الف- جمع هزینه های پرسنلی
ریال	ب- جمع هزینه آزمایشات و خدمات تخصصی
ریال	پ- جمع هزینه های وسایل
ریال	ت- جمع هزینه های مسافرت
ریال	ث- مع هزینه های دیگر
ریال	ج- جمع کل

۴-۸- مبلغی که از منابع دیگر کمک خواهد شد و نحوه مصرف آن:

۴-۹- باقیمانده هزینه های طرح که تامین آن درخواست می شود:

صحت مطالب مندرج در پرسشنامه را تایید می نمایم.

محل امضای معاون پژوهشی:

محل امضای مجری طرح:

منابع و ماخذ (References):

معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استانمازندران
چکیده ای از طرح تحقیقاتی

عنوان طرح:

کلید واژه ها:

Key Words:

نام مجری /مجریان:

رشته:

گروه آموزشی:

۱- ضرورت اجرای طرح را به طور خلاصه شرح دهید:

۲- اهداف کلی طرح:

۳- اهداف اختصاصی:

۴- سوالات پژوهشی یا فرضیات:

۵- روش اجرا و شیوه های تجزیه و تحلیل یافته ها به صورت خلاصه :

