

**با نام خدا**

## دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني فارس

### معاونت پژوهشي و فناوری

# پرسشنامه طرح پژوهشي

**نام و نام خانوادگي مجري عضو هیئت علمی طرح :**

**نام ونام خانوادگی مجری دانشجویی طرح :**

**عنوان طرح :**

**تاريخ ارائه طرح به معاونت پژوهشي :**

**نشاني :شيراز خيابان زند – ساختمان مركزي دانشگاه علوم پزشكي**

#### صندوق پستي 1978-71345

**vcrdep@sums.ac.ir**

پرسشنامه طرح تحقيقاتي

قسمت اول – اطلاعات مربوط به مجري طرح و همكاران

1. نام ونام خانوادگي مجري عضو هیئت علمی :

نشاني محل كار:

تلفن محل كار : تلفن منزل :

فاكس : تلفن همراه :

نشاني پست الكترونيك :

شغل و سمت فعلي و مرتبه علمي مجري :

سازمان متبوع :

محل اجراي طرح :

درجات علمي و سوابق تحصيلي مجري ( به ترتيب از ليسانس به بالا ) :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| درجه تحصيلي | رشته تحصيلي و تخصصي | دانشگاه | كشور | سال دريافت |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

2- نام ونام خانوادگي مجري دانشجویی طرح:

- رشته تحصیلی : - دانشکده مربوطه: - شماره دانشجویی:

آدرس :

تلفن تماس :

نشاني پست الكترونيك :

1. **فهرست پژوهشهاي قبلي و مقالات خود را مرقوم فرماييد .(ذکر سه مورد اخیر کافی مــی باشد)**

**( در صورت طولاني بودن فهرست لطفاً فقط پژوهشها و مقالات مرتبط با طرح فعلي و يا 7 مورد پژوهشهای اخيررا درج نماييد . )**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان پژوهش های قبلی** | **محل چاپ نام نشريه ، شماره و تاریخ انتشار** | **چاپ نگردیده** | **درحال اجرا** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**4-مشخصات همكاران اصلي :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام ونام خانوادگي | آخرین مدرک تحصیلی | رشته تخصصي | درجه علمي | نوع همكاري | امضاي همكار |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

قسمت دوم – اطلاعات مربوط به طرح پژوهشي

**5-عنوان طرح پژوهشي و نوع طرح**

**الف – عنوان فارسي :**

**ب- عنوان انگليسي :**

ج- نوع طرح :

بنيادي  كاربردي  بنيادي – كاربردي

**6- مقدمه و معرفي طرح :**

7-اهداف و فرضيات (OBJECTIVES & HYPOTHESIS) :

**الف :اهداف طرح :**

1. **هدف كلي (Goal ) :**
2. **اهداف اختصاصي (Objectives ) :**

**ب- فرضيات يا سوالات پژوهشي :**

8-روش ا جراي طرح :

9-فهرست منابع **References** (پيوست نمودن دو مقاله از منابع اصلي مورد استفاده الزامي است )‌ :

10-**پيش بيني زمان لازم براي اجراي كامل طرح : …**

جدول زماني مراحل اجراء و پيشرفت كار :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | شرح هريك از فعاليتهاي اجرايي طرح به تفكيك | طول مدت | زمان اجرا | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**لطفاً زمان هاي ارائه گزارش پيشرفت كار به معاونت پژوهشي را حداقل در 3 نوبت ذكر فرماييد .**

قسمت سوم – اطلاعات مربوط به هزينه ها

11-هزينه پرسنلي با ذكر مشخصات كامل :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | | نوع فعاليت | تعداد افراد | كل ساعات كار | حق الزحمه در ساعت | جمع | |
|  | |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  | |
| **جمع هزینه های پرسنلی** | | | | | |  | |

12-هزينه آزمايشات و خدمات تخصصي :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| موضوع آزمايش يا خدمات تخصصي | مركز سرويس دهنده | تعدادكل خدمت | هزينه براي هربار آزمایش یا خدمت | جمع ( ريال ) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| جمع هزينه هاي آزمايش ها و خدمات تخصصي | | | |  |

13- فهرست وسايل و موادي كه بايد از اعتبار اين طرح ازداخل يا خارج كشور خريداري شود :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام وسايل يا مواد** | **شركت سازنده و يا فروشنده** | **كشور** | **مصرفي يا غير مصرفي** | **آيادر ايران موجود است** | **تعداد لازم** | **قيمت واحد** | **قيمت كل** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 14 – **هزينه هاي تكثير اوراق پرسشنامه ها**  ريال |

15- جمع هزينه هاي طرح :

|  |  |
| --- | --- |
| الف- جمع هزينه هاي پرسنلي | ريال |
| ب- جمع هزينه هاي آزمايشات وخدمات تخصصي | ريال |
| پ- جمع هزينه هاي وسايل | ريال |
| ت – هزينه هاي تكثير اوراق پرسشنامه ها | ريال |
| جمع کل هزينه ها |  |

16- **مشكلات اجرايي در انجام طرح و روش حل مشكلات :**

اينجانب / اينجانبان……………...........……….ضمن تأييد صحت مطالب مندرج در پرسشنامه، آقای/ خانم ..................................... را به عنوان رابط مالی جهت هزينه کرد اعتبارات طرح و يا مکاتبات با معاونت پژوهشی به عنوان نماينده معرفی می نمايم.

محل امضاي مجري عضو هیئت علمی طرح: محل امضاي معاون پژوهشي

محل امضای مجری دانشجویی طرح :

**اینجانب ...............................عضو هیات علمی بخش .......................دانشکده ..............به عنوان مجری طرح، متعهد می گردم که نتایج طرح تحقیقاتی مذکور را با همکاری مجری دانشجویی بصورت مقاله در یکی از سمینارهای علمی معتبر داخلی یاخارجی ارائه نمایم.**

**امضاء**

**اینجانب ........................دانشجوی رشته ..................دانشکده .......................به عنوان مجری دانشجویی طرح ، متعهد می گردم که نتایج طرح تحقیقاتی مذکور را با همکاری مجری عضو هیات علمی به صورت مقاله در یکی از سمینارهای علمی معتبر داخلی یا خارجی ارائه نمایم.**

**امضاء**

** **

**تفاهم نامه پروژه هاي تحقيقاتي چند مركزي داخلي**

**با عنايت به ارج نهادن به انجام پروژه هاي تحقيقاتي چند مركزي و اهميت ويژه اي كه اينگونه پروژه ها در ارتقاء پژوهش دارند اين تفاهم نامه بين آقای/خانم................... از دانشگاه علوم پزشکی شیراز و آقای/خانم.................. از دانشگاه/ مرکز تحقیقاتی ................................ در خصوص انجام پروژه تحقيقاتي با مشخصات ذيل به امضاء مي رسد:**

**مشخصات عمومي**

**عنوان پروژه: .................................**

**مصوب صورتجلسه شوراي پژوهش مورخ ..............**

**مجري يا مجريان: .............................**

**محل اجراء: ............................**

**مدت زمان اجراء: ..............**

**مبلغ كل اعتبار: .................**

**موارد مورد تفاهم**

**همكاري هاي علمي: ..................................**

**سهم مشاركت مالي طرفين: ........................................**

**همكاري در استفاده از تجهيزات و لوازم:**

**حقوق و تعهدات**

**شرايط همكاري: ...........................................**

**شرايط فسخ:**

**آقای/خانم** (مجری هیئت علمی دانشگاه همکار)............

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

دكتر ................

معاون پژوهشي دانشگاه علوم پزشكي شيراز

دكتر ................

معاون پژوهشي دانشگاه (همکار)

**آقای/خانم** (مجری هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شیراز).................

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

(این قرارداد در چهار نسخه تنظیم می گردد.)