

بسمه تعالی

حوزه معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

چکیده‌ای از طرح تحقیقاتی

نام و نام خانوادگی مجری اصلی:..... کد ملی:.....

دانشکده محل خدمت:..... شماره تلفن همراه:.....

شماره تلفن ثابت:..... پست الکترونیک:.....

عنوان طرح:

کلید واژه‌ها:

Key Words:

توصیف مشکل و ضرورت اجرای طرح (به صورت خلاصه):

هدف یا اهداف طرح:

هدف اصلی:

اهداف اختصاصی:

سوال پژوهشی:

روش اجرا (به صورت خلاصه):

قسمت اول- اطلاعات مربوط به مجري طرح و همکاران

مجري اصلي طرح (مجري اول):

نشاني مجري اصلي:

محل کار: تلفن:

منزل: تلفن:

نام مؤسسه بانكي و شماره حساب مجري (مجري اصلي طرح):

شغل و سمت فعلي مجري اصلي طرح:

سازمان متبوع:

محل اجراي طرح:

درجات علمي و سوابق تحصيلي مجري اصلي طرح:

سال دريافت	کشور	دانشگاه	رشته تحصيلي	درجه تحصيلي

مشخصات سایر مجریان و یا همکاران اصلی:

نام و نام خانوادگی	شغل	درجه علمی	نوع همکاری	امضای همکار

قسمت دوم- اطلاعات مربوط به طرح پژوهشی

الف) عنوان طرح به فارسی:

ب) عنوان طرح به انگلیسی:

مقدمه

بیان مسئله یا مشکل، توصیف وضعیت موجود، ضرورت و دلیل انتخاب موضوع، مروری به مطالعات و متون مربوطه:

سوال کلی (برگرفته از مشکل)

اهداف

هدف اصلی :

اهداف اختصاصی :

فهرست منابع مورد استفاده در این طرح:

روش اجرا:

روش مطالعه: اقدام پژوهی

روش اجرای طرح :

جمع آوری داده ها در مرحله برنامه ریزی (شواهد ۱) (نوع داده ها، روش جمع آوری و محل جمع آوری داده ها):

نوع داده ها :

روش جمع آوری :

محل جمع آوری داده ها :

تجزیه و تحلیل شواهد ۱ یا روش آن:

پیش بینی راه حل یا راه حل های حل مسئله و دلایل انتخاب آنها (توصیف اقدام):

پیش بینی نحوه نظارت و سنجش میزان دست یابی به اهداف (شواهد ۲) (نوع اطلاعاتی که جمع آوری خواهد شد و روش و محل جمع آوری اطلاعات و شواهد مبنی بر دست یابی به اهداف)

ملاحظات اخلاقی:

جدول زمانی مراحل اجرا و پیشرفت کار

ردیف	نوع فعالیت	فرد مسئول	زمان اجرا (ماه)															
			طول مدت به ماه	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲			
۱																		
۲																		
۳																		
۴																		
۵																		

جمع کل:

قسمت چهارم- اطلاعات مربوط به هزینه‌ها

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

۴-۲. هزینه‌های حق الزحمه تحقیقاتی با ذکر مشخصات کامل و میزان اشتغال هر یک و حق الزحمه آنها:

نوع فعالیت	تعداد افراد	درجه تحصیلی	مجموع ساعات	حق الزحمه در ساعت	جمع (ریال)
جمع هزینه‌های حق الزحمه تحقیقاتی					

۴-۳. هزینه آزمایشات و خدمات تخصصی:

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

۴-۳. فهرست وسایل و موادی که باید از اعتبار این طرح از داخل یا خارج کشور خریداری شود:

نام دستگاه و یا مواد	شرکت سازنده یا فروشنده	کشور	مصرفی یا غیر مصرفی	تعداد یا مقدار لازم	قیمت واحد	قیمت کل

	جمع کل					

۴-۵. هزینه مسافرت:

مقصد	دفعات مسافرت و منظور آن	نوع وسیله نقلیه	تعداد افراد	هزینه به ریال
جمع کل				

۴-۶. هزینه‌های دیگر: هزینه تکثیر نشریات کتب و پرسشنامه‌ها ریال

۴-۷ جمع هزینه‌های طرح :

	الف) جمع هزینه حق الزحمه تحقیقاتی
	ب) جمع هزینه‌های آزمایشات و خدمات تخصصی
	پ) جمع هزینه‌های مسافرت
	ت) جمع هزینه‌های وسایل و مواد
	ث) جمع هزینه‌های دیگر
	جمع کل

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

۴-۹ باقیمانده هزینه‌های طرح که تامین آن درخواست می‌شود:

نام و امضای مجری اصلی طرح

مشکلات اجرایی در انجام طرح و روش حل مشکلات :

...

ضمائم

۱. در صورت نیاز به اخذ رضایت نامه کتبی از واحدهای مورد پژوهش، نمونه‌ای از فرم مذکور ضمیمه گردد.
۲. در صورتی که روش و یا ابزار گردآوری داده‌ها پرسشنامه و یا چک لیست می‌باشد لطفاً نمونه‌ای از آن ضمیمه شود.
۳. در صورت نیاز موافقت کتبی محیط پژوهش اخذ و ضمیمه گردد.
۴. در مورد مجریان خارج دانشگاهی، لطفاً CV علمی مجری ضمیمه گردد.