



بسمه تعالی



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی بیرجند
معاونت تحقیقات و فناوری

پرسش نامه طرح تحقیقاتی مرور سیستماتیک و متاآنالیز

عنوان طرح :

فارسی :

انگلیسی :

نام و نام خانوادگی مجری:

دانشگاه - سازمان متبوع :

شماره ثبت طرح :

۱- مشخصات ارایه دهنده طرح

۱-۱) نام و نام خانوادگی مجری :

نشانی :

شماره تلفن :

پست الکترونیک :

۱-۲) واحد اجراکننده :

دانشگاه :

محل اجرا:

مدت اجرا (ماه) :

سایر سازمان‌های همکار :

۱-۴) مشخصات همکاران اصلی :

ردیف	نام و نام خانوادگی	شغل	رتبه علمی	نوع همکاری در طرح	امضا

٤-٢ بیان مسئله (Problem statement) : در حد دوپاراگراف

٥-٢ بررسی متون (Literature review) : ٥ مقاله

٦-٢) اهداف و فرضيات پژوهش (Objectives & Hypotheses):

١-٦-٢) هدف كلي (General objectives):

٢-٦-٢) اهداف اختصاصي (Specific objectives):

٧-٢) روش بررسي (Method of Research):

منابع (References):

۲-۱۰) بودجه و هزینه‌ها (Budgeting & Expenses):

پس از تصویب طرح در شورای پژوهشی دانشگاه در صورت چاپ مقاله در مجلات **ISI و Pubmed** مبلغ **۳۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال** و در مجله **Q1** مبلغ **۴۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال** و در مجله **Scopus** مبلغ **۱۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال** به عنوان هزینه طرح به مجری پرداخت می‌گردد. که این هزینه‌ها شامل مقالات چاپ شده فارسی نمی‌باشد.

۲-۱۰-۷- مبلغ یا مبالغی که از منابع دیگر کمک خواهد شد و نحوه مصرف آن :

بدین وسیله صحت مطالب مندرج فوق را که در ۱۴ صفحه و ۱۰ بند تنظیم و تکمیل شده است تأیید می‌نمایم و متعهد می‌گردم که در مقالات استخراج شده از طرح مذکور شرایط نویسندگان را بر اساس آئین نامه اخلاق در نشر مصوب کمیته ملی اخلاق در پژوهش‌های زیستی رعایت نمایم.

تاریخ و امضا :

نام و نام خانوادگی مجری (مجریان) :