



بسمه تعالی



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

پرسش نامه طرح تحقیقاتی

عنوان طرح:

فارسی :

انگلیسی :

نام و نام خانوادگی مجری (مجربان):

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

نام و نام خانوادگی استاد مشاور:

دانشگاه - سازمان متبوع:

شماره ثبت طرح:

۱- مشخصات ارایه دهنده طرح

۱-۱) نام و نام خانوادگی مجری:

نشانی:

شماره تلفن:

پست الکترونیک:

محل اجرا:

مدت اجرا (ماه):

تاریخ شروع طرح:

تاریخ خاتمه طرح:

سایر سازمان های همکار:

بودجه درخواستی برای کل طرح (ریال):

۱-۳) مشخصات همکاران اصلی:

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

۲- خلاصه مشخصات طرح

۱-۲) عنوان طرح:

فارسی:

.....

انگلیسی:

.....

توسعه ای

بنیادی

۲-۲) نوع طرح: کاربردی

۲-۳) خلاصه طرح:

۴-۲) بیان مسئله (Problem statement):

۴-۳) تعریف واژه ها (تعاریف نظری و عملیاتی ارائه شود):

۵- ۲) بررسی متون (Literature review):

۶-۲) اهداف و فرضیات پژوهش (Objectives & Hypotheses):

۶-۲-۱- هدف کلی (General objective):

۶-۲-۲- اهداف اختصاصی (Specific objectives):

۶-۲-۳- اهداف کاربردی (Applied objectives):

۲-۶-۴- فرضیات / سوالات (Hypotheses / Questions):

۲-۷-۷- روش بررسی (Method of Research):

۲-۷-۲- نوع مطالعه (Type of study):

۲-۷-۳- ابزار و روش جمع‌آوری اطلاعات (Data collection techniques):

۲-۷-۴- روش نمونه‌گیری و محاسبه اندازه نمونه (Sampling method & Sample size calculation):

۲-۷-۵- روش‌های تجزیه و تحلیل داده‌ها (Data analyses):

منابع (References):

۲-۱۰ (Budgeting & Expenses): هزینه‌ها

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.

۲-۱۰-۱- هزینه پرسنلی با ذکر مشخصات کامل و میزان اشتغال هر فرد و حق الزحمه آنها:

ردیف	نوع فعالیت	رتبه علمی	تعداد افراد	کل ساعات کار برای طرح	حق الزحمه در ساعت	جمع
جمع کل						

۲-۱۰-۲- هزینه آزمایشات و خدمات تخصصی که توسط دیگر مؤسسات صورت می‌گیرد:

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

۲-۱۰-۳- فهرست وسایل و موادی که باید از اعتبار طرح، داخل یا خارج کشور خریداری شود:

الف- مواد غیر مصرفی (سرمایه‌ای):

نام دستگاه	کشور سازنده	شرکت سازنده	آیا در ایران موجود است؟	شرکت فروشنده ایرانی	تعداد لازم	قیمت واحد	قیمت کل
جمع کل							

ب - مواد مصرفی:

نام ماده	کشور سازنده	شرکت سازنده	آیا در ایران موجود است؟	شرکت فروشنده ایرانی	مقدار لازم	قیمت واحد	قیمت کل
جمع کل							

۲-۱۰-۴ - هزینه مسافرت (در صورت لزوم):

مقصد	تعداد مسافرت در مدت اجرای طرح و منظور آن	نوع وسیله نقلیه	تعداد افراد	هزینه به ریال
جمع کل				

۲-۱۰-۵ - هزینه‌های متفرقه:

قیمت کل	
جمع کل	

۲-۱۰-۶ - جمع هزینه‌های طرح (ریال):

	جمع هزینه‌های پرسنلی (۲-۱۰-۱)
	جمع هزینه‌های آزمایشات و خدمات تخصصی (۲-۱۰-۲)
	جمع هزینه‌های وسایل غیر مصرفی (۲-۱۰-۳) الف
	جمع هزینه‌های مواد مصرفی (۴-۱۰-۳) ب
	جمع هزینه‌های مسافرت (۲-۱۰-۴)
	جمع هزینه‌های متفرقه (۲-۱۰-۵)
	جمع کل

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

* صحت مطالب مندرج در پرسشنامه را تایید می نمایم :

* اینجانب استاد راهنمای طرح دانشجویی با کد تمامی مطالب مندرج در طرح را مطالعه کرده و مورد تایید می باشد. ضمناً متعهد می گردم چنانچه از نتایج این طرح مقاله ای استخراج گردد آدرس کمیته تحقیقات دانشجویی را بعنوان وابستگی سازمانی دانشجو ذکر نمایم.

محل امضای استاد راهنما

* محل امضای سرپرست کمیته تحقیقات دانشجویی دانشکده :

* پرسشنامه تنظیم شده در مورخ / / در جلسه پژوهشی کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه مطرح و با کد / مورد تایید قرار گرفت .

سرپرست کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه