

بسمه تعالی



لطفا در این قسمت چیزی ننویسید.

کد:

دانشگاه علوم پزشکی بابل
معاونت پژوهشی

پرسشنامه طرح تحقیقاتی

مرکز تحقیقات: دانشگاه علوم پزشکی بابل

دانشکده:

نام و نام خانوادگی مجری یا مجریان :

سازمان متبوع:

سازمان اجرا کننده طرح:

عنوان طرح:

تاریخ پیشنهاد:

نشانی مجری: بابل-دانشگاه علوم پزشکی

نشانی: بابل-خیابان گنج افروز-دانشگاه علوم پزشکی-صندوق پستی

شماره فاکس: ۲۲۲۴۰۳۲-۲۲۲۷۶۶۷

صفحه مشخصات

کد:

قسمت اول = اطلاعات مربوط به مجری (مجریان) طرح و همکاران:

۱-۱ نام و نام خانوادگی مجری (مجریان) طرح:

-۱

۲

۱-۲ نشانی: بابل - دانشکده دندانپزشکی - دانشگاه علوم پزشکی بابل

۱- محل کار: بابل - دانشکده دندانپزشکی بابل - گروه . تلفن ۹- ۲۲۹۱۴۰۸

امضای مجری

۱-۳ شغل و سمت فعلی مجری طرح:

۱-۴ سازمان متبوع: دانشکده دندانپزشکی بابل

۱-۵ محل اجرای طرح:

۱-۶ درجات علمی و سوابق تحصیلی طرح دهنده (به ترتیب از لیسانس به بالا):

سال دریافت	کشور	دانشگاه	رشته تحصیلی و تخصصی	درجه تحصیلی

مشخصات همکاران اصلی:

ردیف	نام و نام خانوادگی	درجه علمی	نوع همکاری	امضای همکار
۱				
۲				
۳				

فهرست پژوهشهای قبلی مجری طرح (۵ پژوهش اخیر)

طرحهای تحقیقاتی و مقالات:

خلاصه مشخصات طرح پیشنهادی

کد: _____

عنوان:

بودجه پیشنهادی:

سازمان اجرا کننده طرح:

محتوای برنامه تحقیقاتی

۱- مساله تحقیق:

۲- هدف کلی طرح:

۳- جامعه مورد مطالعه و روشهای جمع آوری داده ها:

۴- چگونگی استفاده از نتایج:

قسمت دوم=اطلاعات مربوط به طرح پژوهشی

۱-۲- عنوان طرح پژوهشی

الف) فارسی :

ب) انگلیسی:

۲-۲- نوع طرح:

بنیادی-کاربردی

کاربردی

بنیادی

۴-۲- بررسی متون

منابع و مأخذ:

۲-۲- اهداف و فرضیات (Objective & Hypothesis)

الف) اهداف اصلی طرح: (General Objective)

ب) اهداف فرعی طرح (Specific Objectives):

۱-

۲-

ج) هدف کاربردی:

د) فرضیات (Hypothesis):

قسمت سوم اطلاعات-اطلاعات مربوط به روش اجرایی طرح و انتخاب نمونه.....

۱-۳- روش کار

۲-۳- نوع مطالعه (Type of study)

۲-۳-۲- روش نمونه گیری:

۳-۳-۳- جدول متغیرها:

۳-۳-۱- متغیر یا متغیر های وابسته:

۳-۳-۲- متغیر یا متغیر های مستقل:

۳-۳-۳- سایر متغیرها:

۳-۴- ملاحظات اخلاقی (Ethical Review):

۳-۵- مشکلات اجرایی احتمالی:

عدم تقبل بودجه پیشنهادی از طرف دانشگاه

۳-۶- پیش بینی زمانی مراحل اجرایی طرح

ردیف	نوع فعالیت	زمان
۱	تنظیم و تدوین طرح	۳ ماه

۲	مراحل اجرایی	۸-۶ ماه
۳	تجزیه و تحلیل اطلاعات	۱ ماه
۴	گزارش نهایی طرح	۱ ماه

قسمت چهارم-اطلاعات مربوط به هزینه

۴-۱- آیا برای اجرای این طرح از سازمانهای دیگر نیز درخواست اعتبار شده است؟ (نام سازمان): خیر

۴-۲- هزینه پرسنلی با ذکر مشخصات کامل و میزان اشتغال هر یک و حق الزحمه آنها:
(توجه: لطفاً از بکار بردن اسم خودداری، فقط نوع همکاری مشخص شود.)

عنوان	درجه علمی	تعداد	میزان اشتغال	حق الزحمه هر ساعت	جمع (ریال)
مجری (مجریان)					
مشاوره آماری					
همکاران اصلی					
جمع هزینه های تخصصی					

۳

۴-۳- هزینه آزمایشات و خدمات تخصصی که توسط دیگر مؤسسات صورت می گیرد.

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

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

نام دستگاه یا مواد	شرکت سازنده یا فروشنده	کشور	مصرفی یا غیر مصرفی	آیا در ایران موجود است؟	تعداد لازم	قیمت واحد	قیمت کل

جمع هزینه های وسایل و مواد ریال

۴-۶- هزینه های دیگر:

الف) هزینه مسافرت: ریال
 ب) هزینه های مورد لزوم برای تکثیر: ریال
 ج) هزینه های پیش بینی نشده: ریال
 جمع هزینه های دیگر: ریال

۴-۷- جمع هزینه های طرح:

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

دانشگاه با بودجه

جلسه شورای پژوهشی مورخ

این طرح پیشنهادی در
ریال تصویب گردید.

امضای

معاونت پژوهشی