



دانشگاه علوم پزشکی

و

خدمات بهداشتی درمانی زابل

پرسشنامه طرح تحقیقاتی

نام و نام خانوادگی مجری طرح :

سازمان متبع :

عنوان طرح به فارسی :

عنوان طرح به انگلیسی :

تاریخ پیشنهاد:

شماره حساب بانک رفاه مرکزی زابل:(دادن شماره حساب الزامیست)

چکیده ای از طرح تحقیقاتی

- عنوان طرح تحقیقاتی :

-تاریخ شروع طرح :

-تاریخ خاتمه طرح :

-بودجه کل طرح :

- مجری :

-اعضا، گروه تحقیقاتی :

همکاران:

-4 -1

- 5 -2

-6 -3

-سازمان اجراکننده طرح:

-محتوای برنامه تحقیقاتی :

: 1- مسئله تحقیق

2- اهداف طرح:

3- جامعه مورد مطالعه و روشهای جمع آوری داده ها

4- چگونگی استفاده از نتایج

پرسشنامه طرح تحقیقاتی

قسمت اول: اطلاعات مربوط به مجری و همکاران

1-1- نام و نام خانوادگی مجری:

1-2- نشانی:

فاکس:

تلفن:

محل کار:

تلفن:

منزل:

1-3- شغل و سمت فعلی مجری: عضو هیئت علمی - مربی

1-4- سازمان متبع:

1-5- محل اجرای طرح:

6-1- درجات علمی و سوابق تحصیلی طرح دهنده (به ترتیب از لیسانس به بالا)

درجه تحصیلی	رشته تحصیلی و تخصصی	دانشگاه	کشور	سال اخذ مدرک

7-1- مشخصات همکاران اصلی :

ردیف	نام و نام خانوادگی	شغل	درجه علمی	نوع همکاری	امضای همکار
-1					
-2					

8-1- فهرست پژوهش های قبلی و مقالات منتشر شده مجری طرح

- 1
- 2
- 3
- 4

قسمت دوم : اطلاعات مربوط به طرح پژوهشی

- عنوان طرح پژوهشی و نوع طرح :

الف - عنوان طرح به فارسی :

ب - نوع طرح : □ بنیادی - کاربردی □ کاربردی - بنیادی

بیان مسئله :

تعریف واژه ها :

- بازنگری متون علمی:

اهداف و فرضیات :

الف - اهداف اختصاصی :

ب - سوالات : (بصورتیکه قابل اندازه گیری باشد بنویسید)

ج - فرضیات تحقیق : (به صورتی که قابل آزمون باشد بر اساس آنچه در ذهن دارید بنویسید)

قسمت سوم : اطلاعات مربوط به روش اجرایی طرح و انتخاب نمونه

الف - طراحی تحقیق

متغیرها (جدول پیوست تنظیم شود) -1

نوع مطالعه -2

جامعه مورد مطالعه : -3

حجم نمونه : -4

روش نمونه گیری -5

روش جمع آوری اطلاعات -6

جدول متغيرها:

ب: روش کار (جزئیات نحوه تجربه؛ مداخله و جمع آوری اطلاعات)

ج- روش توصیف و تحلیل داده ها (نمونه ای از جداول تو خالی ضمیمه شود و روشهای آماری مورد استفاده بطور کامل توضیح داده شود)

د- ملاحظات اخلاقی

۵- پیش بینی زمان لازم برای اجرای کامل طرح

و- جدول زمانی مراحل اجرای طرح (gantt chrt)

زمان اجرا (ماه)													طول مدت	شرح هریک از فعالیتهای اجرایی	ردیف طرح به تفکیک
12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1				

قسمت چهارم : اطلاعات مربوط به هزینه

آیا برای این طرح از سازمانهای دیگر نیز درخواست اعتبار شده است ؟

در صورت مثبت بودن جواب لطفاً نام سازمان و نتیجه حاصل را ذکر فرمایید.

هزینه پرسنلی با ذکر مشخصات کامل؛ میزان اشتغال هریک و حق الزحمه آنها

نوع فعالیت	تعداد افراد	کل ساعات کار برای طرح	حق الزحمه در ساعت	جمع به ریال
جمع هزینه های تخمینی (ریال)				

هزینه آزمایشات و خدمات تخصصی که توسط دیگر موسسات صورت می‌گیرد :

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

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

نام دستگاه و یا مواد	نام کشور و کارخانه / فروشنده	مصرفی / غیر مصرفی	تعداد لازم	قیمت واحد (ریال)	قیمت کل (ریال)
جمع هزینه های وسایل و مواد (ریال)					

چنانچه لازم است موادی از خارج تهیه و خریداری شود میزان ارزی آن را تخمین و

اعلام دارید ۰

هزینه مسافرت (در صورت لزوم)

هزینه (ریال)	تعداد افراد	نوع وسیله نقلیه	تعداد مسافرت در مدت اجرای طرح و منظور از آن	مقصد
جمع هزینه های مسافرت (ریال) :				

هزینه های دیگر :

- الف - هزینه های تکثیر اوراق پرسشنامه ها ریال
- ب - هزینه های تایپ و تکثیر گزارش نهایی ریال
- ج - سایر هزینه ها ریال

جمع هزینه های دیگر ریال

-جمع هزینه های طرح :

ریال	الف: جمع هزینه های پرسنلی
ریال	ب: جمع هزینه های آزمایشات و خدمات تخصصی
ریال	ج- جمع هزینه های وسایل و مواد
ریال	د: جمع هزینه های مسافرت
ریال	ه: جمع هزینه های دیگر
ریال	جمع کل هزینه طرح های تحقیقاتی

مبلغی که از منابع دیگر کمک خواهد شد و نحوه مصرف آن :
با قیمانده هزینه های طرح که تامین آن درخواست می شود :

ریال

صحت مطالب مندرج در پرسشنامه را تایید مینماییم.

محل امضای مدیر امور پژوهشی دانشگاه

محل امضای مجری طرح

-مشکلات و محدودیتهای اجرای طرح:

منابع: