



جمهوری اسلامی ایران
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی استان کهگیلویه و بویر احمد
معاونت پژوهشی و فناوری
مدیریت پژوهشی

پرسشنامه طرح تحقیقاتی

نام و نام خانوادگی مجری (مجریان) طرح:		
سازمان متبوع:		
عنوان طرح:		
شماره ثبت طرح:	تاریخ تصویب نهایی طرح:	تاریخ پیشنهاد:

قسمت اول - اطلاعات مربوط به مجری طرح و همکاران

۱-۱- نام و نام خانوادگی مجری (مجریان) طرح : کد ملی:
۲-۱- آدرس محل کار: تلفن: همراه:
۳-۱- پست الکترونیک :
۴-۱- شغل و سمت فعلی مجری اول طرح:
۵-۱- عنوان طرح:
۶-۱- بودجه پیشنهادی : به حروف :ریال به عدد: ریال
۷-۱- پیش بینی مدت زمان اجرای طرح (ماه):

۸-۱- درجات علمی و سوابق تحصیلی طرح دهنده (به ترتیب از لیسانس به بالا)

ردیف	درجه تحصیلی	رشته تحصیلی	دانشگاه	کشور	سال

۹-۱- مشخصات همکاران طرح:

ردیف	نام و نام خانوادگی	شغل	درجه علمی	نوع همکاری	امضا

۹-۱- فهرست پژوهشهای قبلی و مقالات منتشر شده مجری طرح: (حداکثر ۱۰ طرح یا مقاله برتر اخیر):

قسمت دوم

بیان مسئله، بررسی متون، اهداف و فرضیات

۱-۲- عنوان طرح پژوهشی:

الف- عنوان به فارسی:

ب-عنوان به انگلیسی:

۲-۲- نوع طرح: بنیادی^۱ کاربردی^۲ توسعه ای^۳

۳-۲- واژه های کلیدی به فارسی:

۴-۲- واژه های کلیدی به انگلیسی:

۵-۲- بیان مسئله و ضرورت اجرای طرح:

¹ Basic

² Applied

³ Developmental

۲-۶- بررسی متون (در صورت نیاز می توانید از صفحات اضافی استفاده نمایید):

۲-۷- اهداف و فرضیات^۱

الف- اهداف اصلی طرح^۲:

ب- اهداف اختصاصی طرح^۳:

ج- اهداف کاربردی^۴:

د- سئوالات و فرضیات:

(۱) سئوالات پژوهشی:

(۲) فرضیات:

¹ Objective & Hypothesis

² General objectives

³ Specific Objectives

⁴ Applied

قسمت سوم

اطلاعات مربوط به آزمودنی ها، نوع مطالعه، روش اجراء طرح، جداول متغیرها و زمانبندی

۳-۱- نوع مطالعه:

- بررسی بیماران بررسی مقطعی مطالعه مورد شاهدهی مطالعه هم گروهی
 مطالعه هم گروهی گذشته نگر مطالعه مداخله ای و کارآزمایی بالینی مطالعات علوم پایه
 مطالعه برای ساخت مواد، دارو، وسیله و... راه اندازی یک روش یا سیستم علمی اجرایی مطالعه
روایی روشهای تشخیصی مطالعات کیفی تحقیق در سیستم سلامت (HSR) طراحی
نرم افزار مطالعه طولی متاآنالیز مطالعات بوم شناختی
- سایر:

۳-۲- جامعه مورد مطالعه:

۳-۳- نمونه گیری:

۳-۴- نحوه تعیین و حجم نمونه:

۳-۵- نوع نمونه گیری

الف) احتمالی:

- تصادفی ساده طبقه ای خوشه ای منظم یا سیستماتیک چند مرحله ای

ب) غیر احتمالی:

- آسان گلوله برفی یا شبکه ای سهمیه ای مبتنی بر هدف سایر موارد

۳-۶- توضیح روش نمونه گیری:

۳-۷- ابزار و روش جمع آوری داده ها^۱

الف- شیوه گردآوری اطلاعات:

میدانی کتابخانه ای آزمایشگاهی موارد دیگر ذکر شود:

ب) ابزار گردآوری اطلاعات:

پرسشنامه مصاحبه مشاهده مستقیم چک لیست موارد دیگر ذکر شود:

ج) توضیح کامل نحوه اجرای طرح (شامل بحث در زمینه روایی و پایایی ابزار و روشها)

۳-۸- معیارهای ورود و خروج به مطالعه:

۳-۹- روش تجزیه و تحلیل داده ها^۲:

¹ Material and Research Procedure(method)

² Data Processing & Statistical Analysis

۱۲-۳- پیش بینی زمان لازم برای اجرای کامل طرح^۱: ماه

زمان اجرا												طول مدت به ماه	شرح فعالیت	ردیف
۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱			
														۱
														۲
														۳
														۴
														۵
														۶
														۷
														۸
														۹
														۱۰
														۱۱
														۱۲
														۱۳
														۱۴
														۱۵
														۱۶
														۱۷
														۱۸
														۱۹
														۲۰

۱۳-۳- مشکلات اجرائی در انجام طرح و روش حل مشکلات:

^۱ Gantt chart

قسمت چهارم

اطلاعات مربوط به هزینه ها و منابع

۴-۱- آیا برای این طرح از سازمانهای دیگر نیز درخواست اعتبار شده است؟ بلی خیر
در صورت مثبت بودن جواب لطفاً نام سازمان و نتیجه حاصل را ذکر فرمایید.

.....

۴-۲- هزینه پرسنلی با ذکر مشخصات کامل و میزان اشتغال هر یک و حق الزحمه آنها (هزار ریال):

ردیف	نوع فعالیت	تعداد افراد	کل ساعت برآوردی	حق الزحمه در ساعت	جمع
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
جمع					

پرسشنامه طرح تحقیقاتی معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی استان کهگیلویه و بویر احمد
(قسمت چهارم: اطلاعات مربوط به هزینه ها و منابع)

۳-۴- هزینه آزمایشات و خدمات تخصصی که توسط دیگر مؤسسات صورت می گیرد (هزار ریال)

ردیف	موضوع آزمایش	مرکز ارائه خدمت	تعداد دفعات	هزینه برای هر دفعه	جمع
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
					جمع

۴-۴- فهرست وسایل و موادی که باید از اعتبار این طرح از داخل یا خارج کشور

خریداری شود:

ردیف	ماده /دستگاه	شرکت	کشور	مصرفی/غیرمصرفی	تعداد	قیمت واحد	قیمت کل
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							

۴-۵- هزینه مسافرت (در صورت لزوم):

نشانی: یاسوج - بلوار شهید مطهری - دانشگاه علوم پزشکی - معاونت پژوهشی و فناوری

پرسشنامه طرح تحقیقاتی معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی استان کهگیلویه و بویر احمد
(قسمت چهارم: اطلاعات مربوط به هزینه ها و منابع)

ردیف	مقصد	هدف	تعداد مسافرت	نوع وسیله	تعداد افراد	جمع
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
جمع						

۴-۶- هزینه های دیگر:

ردیف	عنوان	مبلغ
۱		
۲		
۳		
جمع		

۴-۷- جمع هزینه های طرح:

عنوان	مبلغ (هزارریال)
الف- جمع هزینه های پرسنلی (ماده ۱۴)	
ب- جمع هزینه های آزمایشات و خدمات تخصصی (ماده ۱۵)	
پ- جمع هزینه های وسایل (مواد ۱۷ ب)	
ت- جمع هزینه های مسافرت (ماده ۱۹)	
ث- جمع هزینه های دیگر (ماده ۲۰)	
جمع کل	

نشانی: یاسوج - بلوار شهید مطهری - دانشگاه علوم پزشکی - معاونت پژوهشی و فناوری

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

۴-۹- باقیمانده هزینه های طرح که تامین آن درخواست می شود:

۴-۱۰- تعهدات مجری در قبال انجام طرح

نتایج این طرح حداقل منجر به موارد زیر خواهد شد:

تعداد --- مقاله در مجلات ایندکس شده در ISI

تعداد --- مقاله در مجلات ایندکس شده در Pub Med, Medlin

تعداد --- مقاله در مجلات ایندکس شده در Scopus, Embas, Chemical, Abstract, Biological Abstract

تعداد --- مقاله در مجلات علمی پژوهشی مورد تأیید وزارت بهداشت

اختراع، نوآوری و یا بومی سازی فن آوری

تولید در صنایع علوم پزشکی و فرآورده های دارویی و غذایی

تغییر در سیاستگزاری و مدیریت خدمات بهداشتی درمانی (کاهش هزینه های درمان، بهبود در کیفیت

آموزش، تشخیص و درمان بیماری ها، پیشگیری از بروز بیماری ها)

سایر توضیحات مورد نیاز:

۴-۱۱- منابع و مأخذ^۱

محل امضای معاون پژوهشی

محل امضای مجری طرح

^۱ References

نشانی: یاسوج - بلوار شهید مطهری - دانشگاه علوم پزشکی - معاونت پژوهشی و فناوری
