



دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی خراسان شمالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی
معاونت تحقیقات و فناوری

پرسشنامه طرح پژوهشی

عنوان به فارسی:

عنوان به انگلیسی:

مشخصات مسئول طرح:

نام و نام خانوادگی	مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	سمت و محل اشتغال	شماره تلفن	امضاء

آدرس دقیق:

مشخصات اعضای اصلی تیم پژوهش:

ردیف	نام و نام خانوادگی	مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	نقش	سمت و محل اشتغال	شماره تلفن	امضاء
۱							
۲							
۳							
۴							

نوع طرح: بنیادی کاربردی توسعه ای

تاریخ ارائه طرح: تاریخ اولین بررسی در شورای پژوهش واحد مربوطه:

این قسمت توسط معاونت پژوهشی تکمیل گردد

- ۱- نتیجه بررسی شورای پژوهشی دانشگاه
- الف- طرح به تصویب رسید
 - ب- طرح به تصویب نرسید
 - ج- کلیات طرح به تصویب رسید
 - د- ارجاع به کمیته تخصصی
 - ه- طرح دارای اشکالات می باشد که برای رفع عودت گردید

۲- زمان تصویب در شورای پژوهشی دانشگاه:

۳- زمان تصویب در شورای پژوهشی دانشکده یا مراکز مربوطه

۴- زمان تصویب در شورای اخلاق دانشگاه:

۵- مجری اصلی طرح:

۶- کد طرح:

۷- بودجه طرح:

۸- مدت اجرای طرح:

(لطفاً از فونت B Nazanin سایز ۱۲ استفاده گردد.)

عنوان طرح:

بیان مسأله:

(۱)

بررسی متون:

(لازم است برای هر مطالعه مورد استناد در این بخش ترتیب ساختار مقابل اعمال گردد: نویسنده + سال + عنوان + روش کار + یافته ها)

۳) اهداف و فرضیات:

- ۳-۱- هدف اصلی:
- ۳-۲- اهداف جزئی:
- ۳-۳- اهداف فرعی:
- ۳-۴- اهداف کاربردی:
- ۳-۵- سوالات و فرضیات:

جدول متغیرها :

(۴)

مقیاس	تعریف عملی	کیفی		کمی		وابسته	مستقل	مشخصات متغیر نام متغیر
		رتبه ای	اسمی	گسسته	پیوسته			

۵) اطلاعات مربوط به روش شناسی تحقیق

- ۵-۱- نوع مطالعه: (بر اساس مطالعات اپیدمیولوژی)
- ۵-۲- جمعیت مورد مطالعه:
- ۵-۳- بر آورد حجم نمونه و روش نمونه گیری:
- ۵-۴- روش جمع آوری داده ها و ردایی و پایایی ابزار:
- ۵-۵- روش های آماری تجزیه و تحلیل داده ها:
- ۵-۶- روش اجرای طرح (کاملاً مبسوط و با تمام جزئیات ذکر گردد):
- ۵-۷- ملاحظات اخلاقی:
- ۵-۸- مشکلات اجرایی و محدودیت های انجام طرح و روش حل مشکلات:

جمع کل هزینه های وسایل و مواد ریال

۵-۸ - جمع هزینه های طرح به تفکیک سالهای اجرای طرح:

جمع	جمع هزینه ها					نوع هزینه ها
	سال پنجم	سال چهارم	سال سوم	سال دوم	سال جاری	
						هزینه پرسنلی
						هزینه آزمایشات و اقدامات تخصصی
						هزینه وسایل و تجهیزات
						مصرفی
						غیرمصرفی
						هزینه مسافرت
						هزینه های دیگر
						جمع

ملاحظات :

۶-۸ - هزینه مسافرت (در صورت لزوم):

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

۷-۸ - هزینه های دیگر:

هزینه های تکثیر پرسشنامه ها و اوراق:	ریال
جمع	ریال

۸-۸ - جمع هزینه های طرح :

ریال	الف- جمع هزینه های پرسنلی
ریال	ب- جمع هزینه های آزمایشات و خدمات تخصصی
ریال	پ- جمع هزینه های وسایل
ریال	ت- جمع هزینه های مسافرت
ریال	ث- جمع هزینه های دیگر
ریال	ج- جمع کل هزینه های طرح
ریال	کسر مبلغی از منابع دیگر کمک خواهد شد و نحوه مصرف آن
ریال	باقیمانده هزینه های طرح که تامین آن درخواست می شود

صحت مطالب مندرج در پرسشنامه را تأیید می نمایم.

محل امضای معاون تحقیقات و فناوری

محل امضای مجری طرح

