**بسمه تعالي**



***پرسشنامه طرح تحقيقاتی***

***کمیته تحقیقات دانشجوئی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل***

*نام و نام خانوادگی مجری اصلي طرح :*

*عنوان طرح :*

*تاريخ تصويب كليات:*

*تاريخ تصويب نهايي:*

***نشاني:*** *اردبيـل، خيابان دانشگـاه، روبروی دانشگاه پیام نور، دانشکده پزشکی، دفتر کمیته تحقیقات دانشجوئی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل*

*تلفاکس: 33513419*

*http://www.arums.ac.ir/fa/src/*

*email:* [*src@arums.ac.ir*](mailto:src@arums.ac.ir)

***پرسشنامه طرح تحقيقاتی***

***قسمت اول، اطلاعات مربوط به مجريان طرح (دانشجو) و همكاران***

### ***1-1: نام و نام خانوادگي مجري اصلي طرح :***

### ***2-1: نام و نام خانوادگي مجري اصلي طرح به انگلیسی:***

3-1:آدرس ایمیل مجری اصلی طرح:

4-1:شماره همراه مجری اصلی طرح:

5-1:کد ملی مجری اصلی طرح:

***6-1:: نشاني***

*محل كار : تلفن:*

*منزل : تلفن:*

***7-1: شغل و سمت فعلي مجري اصلي طرح :***

***8-1: محل اجراي طرح :***

9-1: مشخصات مجري اصلي (آخرين مدرك تحصيلي )

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| درجه تحصيلي | رشته تحصيلي و تخصصي | درجه علمي | دانشگاه | سال دريافت | امضا |
|  |  |  |  |  |

10-1: مشخصات استاد راهنما:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگي:** | **Full name:** | **امضاء** |
| **مرتبه علمي:** | رشته تخصصي: |
| **گروه آموزشی:** | **E-mail:** |
| **نشاني محل خدمت (نام دانشكده يا بيمارستان يا ....):** | |

11-1: مشخصات ساير مجريان و همکاران

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگي | شغل | درجه علمي | نوع همكاري | امضاء |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**12-1: فهرست پژوهشهاي قبلي و مقالات منتشر شده مجري اصلي طرح**

***قسمت دوم – اطلاعات مربوط به طرح پژوهشی***

1-2: عنوان طرح پژوهشی

*الف- عنوان به فارسی :* *:*

*ب- عنوان به زبان انگيسی :*

2-2: بيان مساله :

3-2 تعريف واژه ها (علمي و كاربردي)

***4-2: بررسي متون، Literature review*** *(در صورت نياز مي توانيد از صفحات اضافي استفاده نماييد).*

**5-2: اهداف و فرضيات**

*الف –هدف كلي طرح (general objective)*

*ب: اهداف اختصاصي(Specific Objectives)*

*ج : هدف کاربردی*

*د : فرضيات (Hypothesis) يا سئوالات پژوهش*

***قسمت سوم – متدلوژي تحقيق***

3-1: نوع مطالعه

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * کاربردی | * بنیادی | * HSR | ○ بالینی |

3-2: ***طرح مطالعه*** *(study design)*

***3-3: متغيرها (جدول پيوست)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مشخصات  متغيير | مستقل | وابسته | كمي | | كيفي | | تعريف علمي | مقياس |
| پيوسته | گسسته | اسمي | رتبه اي |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

3-4: جامعه آماري، روش نمونه گيري، حجم نمونه

3-5: روش گرد آوري اطلاعات

3-6: روش تجزيه و تحليل داده ها

***3-7: فلوچارت يا گردش كار تحقيق***

***3-8: ملاحظات اخلاقي:***

***جدول زماني اجراء طرح (GANTT CHART)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | شكل هر يك از فعاليت هاي اجرايي طرح تفكيك | طول مدت | زمان اجرا | | | | | | | | | | | |
|  | *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* | *11* | *12* |
| *1* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *2* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *3* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *4* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *5* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *6* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *7* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *8* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *9* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *10* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *11* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***مشكلات اجرايي در انجام طرح و روش حل مشكلات:***

منابع و ماخذ:

***قسمت چهارم – اطلاعات مربوط به هزينه ها***

1-4 : آيا براي اين طرح از سازمانهاي ديگر نيز درخواست اعتبار شده است ؟

***بلي □ خير □***

*در صورت مثبت بودن جواب لطفاً نام سازمان و نتيجه حاصل را ذكر فرمائيد.*

2-4: هزينه پرسنلي با ذكر مشخصات كامل و ميزان اشتغال هريك و حق الزحمه آنها

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | نوع فعاليت | تعداد افراد | كل ساعات كار براي طرح | حق الزحمه در ساعت | جمع |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

***3-4 : هزينه آزمايشات و خدمات تخصصي كه در ديگر موسسات صورت مي گيرد.***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| موضوع آزمايش يا خدمات تخصصي | مركز سرويس دهنده | تعداد كل دفعات | | هزينه براي هر دفعه | | جمع (ريال) |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
| جمع هزينه هاي آزمايشات و خدمات تخصصي | | | | |  | |

***4-4 هزينه وسايل و تجهيزات مورد نياز:***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | نام دستگاه  و يا مواد | شركت سازنده  يا فروشنده | كشور | مصرفي يا  غير مصرفي | آيا در ايران  موجود  است | تعداد  لازم | قيمت واحد | قيمت كل |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| جمع هزينه هاي وسايل مواد ريال | | | | | | | | |

***5-4: هزينه مسافرت (در صورت لزوم)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| مقصد | تعداد مسافرت در مدت اجراي طرح و منظور آن | نوع وسيله نقليه | قيمت هر ساعت | هزينه به ريال |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| *جمع هزينه هاي مسافرت* | | | |  |

***6-4: هزينه هاي ديگر***

|  |  |
| --- | --- |
| الف : هزينه هاي تكثير اوراق پرسشنامه ها : |  |
| ب : هزينه هاي تكثير نشريات و كتب مورد لزوم |  |
| ج : سايرهزينه ها |  |
| جمع |  |

6-4: جمع هزينه هاي طرح

|  |  |
| --- | --- |
| الف – - | - |
| ب- جمع هزينه هاي آزمايشات و اقدامات تخصصي |  |
| ج – جمع هزينه هاي وسايل و تجهيزات |  |
| د – جمع هزينه هاي مسافرت |  |
| ه – جمع هزينه هاي ديگر |  |
| جمع كل |  |

***7-4: مبلغي كه از منابع ديگر كمك خواهد شد و نحوه مصرف آن :***

***8-4: باقيمانده هزينه هاي طرح كه تامين آن در خواست ميشود :***

*صحت مطالب مندرج در پرسشنامه را تاييد مي نمايم.*

*محل امضاء مجري اصلي طرح سرپرست کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه*