

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زابل



دانشگاه علوم پزشکی
و
خدمات بهداشتی درمانی زابل

پرسشنامه طرح تحقیقاتی

نام و نام خانوادگی مجری طرح :

سازمان متبوع :

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:

-۱	-۴
-۲	-۵
-۳	-۶

- سازمان اجراکننده طرح:

- محتوای برنامه تحقیقاتی:

۱- مسئله تحقیق:

۲- اهداف طرح:

۳- جامعه مورد مطالعه و روشهای جمع آوری داده ها

۴- چگونگی استفاده از نتایج

پرسشنامه طرح تحقیقاتی

قسمت اول: اطلاعات مربوط به مجری و همکاران

۱-۱- نام و نام خانوادگی مجری:

۱-۲- نشانی:

فاکس:

تلفن:

محل کار:

تلفن:

منزل:

۱-۳- شغل و سمت فعلی مجری:

۱-۴- سازمان متبوع:

۱-۵- محل اجرای طرح:

۱-۶- درجات علمی و سوابق تحصیلی طرح دهنده

سال اخذ مدرک	کشور	دانشگاه	رشته تحصیلی و تخصصی	درجه تحصیلی

۷-۱- مشخصات همکاران اصلی :

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

۸-۱- فهرست پژوهش های قبلی و مقالات منتشر شده مجری طرح

- ۱
- ۲
- ۳
- ۴

قسمت دوم: اطلاعات مربوط به طرح پژوهشی

- عنوان طرح پژوهشی و نوع طرح :

الف- عنوان طرح به فارسی :

ب- نوع طرح : بنیادی کاربردی بنیادی- کاربردی

بیان مسئله:

تعریف واژه ها :

- بازنگری متون علمی:

اهداف و فرضیات :

الف- اهداف اختصاصی :

ب- سئوالات : (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 اجرای طرح و انتخاب نمونه

الف- طراحی تحقیق

۱- متغیرها (جدول پیوست تنظیم شود)

۲- نوع مطالعه

۳- جامعه مورد مطالعه :

۴- حجم نمونه :

۵- روش نمونه گیری

۶- روش جمع آوری اطلاعات

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

هزینه آزمایشات و خدمات تخصصی که توسط دیگر موسسات صورت می گیرد :

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 *

– هزینه مسافرت (در صورت لزوم)

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