#### بسمه تعالي

####

## دبیرخانه دائمی آموزش پزشکی پاسخگو\*

# "طرح پيشنهادي تحقيق"

**عنوان فارسي طرح:**

**کد رهگيري:**
**نام و نام خانوادگي مجري:**
**نوع طرح:**

**محل اجراي طرح: نام کلان منطقه آمایشی:**

\* نشاني: تبریز، خیابان دانشگاه، مجتمع تحقیق و توسعه دانشگاه، دبیرخانه دائمی آموزش پزشکی پاسخگو

تلفن: 04133362700،04133373446

فاکس: 04133357138

کدپستی: 5811-516566

ایمیل: ame@tbzmed.ac.ir

سایت: <https://ame.tbzmed.ac.ir/>

#### قسمت اول

### 1- اطلاعات مربوط به مجري:

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگي |  |
| نام پدر |  |
| کد ملي |  |
| نشاني و تلفن محل کار |  |
| مرتبه علمي  |  |
| رشته تحصيلي و تخصصي |  |
| شماره حساب / بانک ملي شعبه دانشگاه  |  |
| تلفن همراه  |  |
| پست الکترونيک |  |

#### قسمت دوم

### 1- خلاصه مشخصات طرح

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگي مجري: |  |
| نوع مطالعه  |  |
| اولويت طرح |  |
| نوع طرح |  |
| عنوان طرح:  |
| Title:  |

|  |  |
| --- | --- |
| محل يا محل هاي اجراي طرح  |  |
| مدت اجراي طرح (بر حسب ماه): |  |
| هزينه کلي طرح (به ريال): |  |

|  |
| --- |
| **خلاصه روش اجرا:** |
| **نوآوري و ضرورت اجراي طرح:** |

### 2- مشخصات افراد

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگي | شغل | درجه علمي و رشته تحصيلي | نقش\* | نحوه همکاري\*\* | کل ساعات کار براي طرح | حق الزحمه در ساعت (ريال) | جمع (ريال) | امضا | تاييد همکاري |
| **مجري و همکاران طرح** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ساير افراد** |
| **نقش:** **نحوه همکاري:**  | جمع هزينه (ريال):  |

### 3- مقدمه، بيان مسئله و ضرورت اجراي طرح:

### 4- ذينفعان نتايج طرح ( بيمار/ صنعت/ جامعه/ سياستگزاران/ .....) بصورت کامل توضيح داده شود.

### 5- تعريف واژه هاي اختصاصي:

### 6- فرضيات طرح :‌

### 7- اهداف طرح (با توجه به مقدمه و بصورتي که قابل ارزيابي و اندازه گيري باشند، مشخص شود.)‌

**الف) هدف کلي طرح**

**ب) اهداف اختصاصي طرح :**

### 8- روش اجرا (جمعيت هدف، معيارهاي ورود و خروج، توصيف دقيق گروههاي مورد مطالعه ،‌حجم نمونه و روش نمونه گيري / گردآوري، روش تحليل داده ها) :‌

### 9– توضيحات تکميلي اهداف اختصاصي:

**الف) خلاصه روش اجرا اهداف اختصاصي: (توصيف دقيق گروههاي مورد مطالعه، تعداد نمونه هر گروه، ‌نحوه انجام تحقيق يا آزمايش):**

**جدول متغيرهاي هدف اختصاصي:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| متغير ها | نوع مقياس  | نوع متغير | روش کنترل / ارزيابي | تعريف علمي متغير(در صورت نياز) |
|  |  |  |  |  |

**ب) توضيح کامل روش تجزيه و تحليل آماري داده ها**

### 10- ملاحظات اخلاقي (هر طرحي بسته به نوع مطالعه، ملاحظات خاص خود را دارد که بر اساس دستور العمل کميته منطقه­اي اخلاق بايستي مد نظر قرار گيرد- در صورت نياز فرم رضايتنامه آگاهانه تکميل گردد لازم به ذکر است شروع مراحل اجرايي پژوهش تنها پس از اخذ مجوز از کميته اخلاق ميسر خواهد بود)

### 11- جدول زماني مراحل اجرا طرح (GANTT CHART)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **رديف** | **شرح هر يک از فعاليتهاي اجرائي طرح به تفکيک** | **طول مدت (ماه)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

### 12- هزينه آزمايشها و خدمات تخصصي که توسط موسسات ديگر صورت مي گيرد:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **موضوع آزمايشات و يا خدمات تخصصي** | **مرکز ارائه دهنده خدمات** | **تعداد کل دفعات** | **هزينه براي هر دفعه (ريال)** | **جمع (ريال)** |
| جمع هزينه هاي آزمايشات و خدمات تخصصي (ريال): | 0 |

### 13- جدول هزينه هاي وسايل و مواد:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام وسايل و يا موادمصرفي** | **نام محل تهيه** | **تعداد يا مقدار لازم** | **مبلغ واحد (ريال)** | **کل مبلغ (ريال)** |
| جمع کل ( ريال) | 0 |

### 14- ساير هزينه ها:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **موضوع هزينه** | **توضيح در باره کميت و يا کيفيت موضوع هزينه** | **کل مبلغ (ريال)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |

### 15- جمع هزينه هاي طرح:

|  |  |
| --- | --- |
| **نوع** | **مبلغ (ريال)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

### 16- منابع علمي (متن کامل حداقل سه منبع اصلي مرتبط با موضوع ضميمه شود) :

|  |  |
| --- | --- |
| **نام و نام خانوادگي و امضاي مسئول محترم** **بسته آموزش پاسخگو و عدالت محور:**  | **نام و نام خانوادگي و امضاي** **دبیر محترم کلان منطقه آمایشی:** |