



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تبریز

معاونت تحقیقات و فناوری*

" طرح پیشنهادی تحقیق "

عنوان طرح:

نام و نام خانوادگی مجری/ استاد راهنمای اول:

نوع طرح:

۱- غیر پایاننامه

۲- پایاننامه

مرکز تحقیقاتی**:

محل اجرای طرح: دانشکده:

* نشانی: تبریز - دانشگاه علوم پزشکی تبریز - سازمان مرکزی شماره ۲ - معاونت تحقیقات و فناوری - تلفن: ۳۳۳۵۷۳۱۴

** در صورتی که طرح تحقیقاتی پایاننامه ای، در یکی از مراکز تحقیقاتی دانشگاه انجام خواهد شد قبل از ارسال طرح به دانشکده مربوطه، تایید اولیه مرکز ذیربط ضروری است. بدیهی است ذکر آدرس دقیق مرکز تحقیقات محل اجرای طرح برای نفر اول یا نویسنده مسئول مقاله / مقالات حاصل الزامی است.

قسمت اول

۱- اطلاعات مربوط به مجری / استاد راهنما :

| | |
|------------------------------------|--|
| نام و نام خانوادگی | |
| نام پدر | |
| کد ملی | |
| نشانی و تلفن محل کار | |
| مرتبۀ علمی | |
| رشته تحصیلی و تخصصی | |
| شماره حساب / بانک ملی شعبه دانشگاه | |
| تلفن همراه | |
| پست الکترونیک | |

۲- جدول مشخصات دانشجو (در صورتی که طرح پایاننامه است تکمیل جدول زیر الزامی است)

| | |
|---------------------------|--|
| نام و نام خانوادگی دانشجو | |
| مقطع و رشته تحصیلی | |
| دانشکده | |
| دانشگاه | |
| تلفن همراه | |
| پست الکترونیک | |

۳- راهنمای تکمیل طرح پیشنهادی تحقیق را مطالعه کردم و آنها را رعایت میکنم.

[Link راهنمای تکمیل طرح پیشنهادی تحقیق](#)

۴- لیست پژوهش های مرتبط با موضوع طرح پیشنهادی که مجری / استاد راهنما در آن مشارکت داشته است:

| عنوان طرح | نام مجری | نوع مشارکت | زمان شروع | درصد پیشرفت کار | ملاحظات |
|-----------|----------|------------|-----------|-----------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

قسمت دوم
۱- خلاصه مشخصات طرح

| | |
|---------------|--|
| | نام و نام خانوادگی مجری /استاد راهنما: |
| | نوع مطالعه |
| | اولویت طرح |
| | نوع طرح |
| عنوان طرح | |
| Title: | |

| | |
|--|---|
| | محل یا محل های اجرای طرح (دانشکده/مرکز تحقیقاتی): |
| | مدت اجرای طرح (بر حسب ماه): |
| | هزینه کلی طرح (به ریال): |

| |
|-----------------|
| خلاصه روش اجرا: |
|-----------------|

نوآوری و ضرورت اجرای طرح:

۲- مشخصات افراد

| امضا | جمع (ریال) | حق الزحمه در ساعت (ریال) | کل ساعات کار برای طرح | نحوه همکاری** | نقش* | درجه علمی و رشته تحصیلی | شغل | نام و نام خانوادگی |
|---------------------------|------------|--|--------------------------|---------------|------|----------------------------|-----|--------------------|
| مجری و همکاران طرح | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| جمع هزینه (ریال): | | *نقش: در طرح پایاننامه ای: استاد راهنما / یا مشاور / دانشجو و در طرح غیر پایاننامه ای: مجری / همکار اصلی / همکار مشخص شود. **نحوه همکاری: بطور دقیق و به تفکیک برای هر یک از افراد در ارتباط با اجرای طرح / پایاننامه ذکر گردد. | | | | | | |

۳- مقدمه، بیان مسئله و ضرورت اجرای طرح:

۴- ذینفعان نتایج طرح (بیمار/ صنعت/ جامعه/ سیاستگذاران /.....) بصورت کامل توضیح داده شود.

۵- تعریف واژه های اختصاصی:

۶- فرضیات طرح :

۷- اهداف طرح (با توجه به مقدمه و بصورتی که قابل ارزیابی و اندازه گیری باشند، مشخص شود).
الف) هدف کلی طرح (اصولاً در برگیرنده کل عنوان طرح است):

ب) اهداف اختصاصی طرح :

(۱)

(۲)

(۳)

۸- روش اجرا (جمعیت هدف، معیارهای ورود و خروج، توصیف دقیق گروههای مورد مطالعه، حجم نمونه و روش نمونه گیری/گردآوری، روش تحلیل داده ها):

۹- توضیحات تکمیلی اهداف اختصاصی:

برای هر کدام از اهداف اختصاصی با روش اجرا، متغیرها و یا روش آنالیز آماری یکسان، متن و جدول مشترک آورده شود در غیر اینصورت جداگانه نوشته شود.

هدف اختصاصی شماره: : متن هدف ذکر شود

الف) خلاصه روش اجرا (توصیف دقیق گروههای مورد مطالعه، تعداد نمونه هر گروه، نحوه انجام تحقیق یا آزمایش):

جدول متغیرها (Variables):

| تعریف علمی متغیر (در صورت نیاز) | روش کنترل / ارزیابی | نوع متغیر | | | نوع مقیاس | | | | متغیرها |
|------------------------------------|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------|
| | | | | | کیفی | | کمی | | |
| | | مخدوشگر | وابسته | مستقل | رتبه ای | اسمی | نسبتی | فاصله ای | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

ب) توضیح کامل روش تجزیه و تحلیل آماری داده ها:

۱۰- ملاحظات اخلاقی (هر طرحی بسته به نوع مطالعه، ملاحظات خاص خود را دارد که بر اساس دستور العمل کمیته منطقه ای اخلاق بایستی مد نظر قرار گیرد- در صورت نیاز فرم رضایتنامه آگاهانه تکمیل گردد لازم به ذکر است شروع مراحل اجرایی پژوهش تنها پس از اخذ مجوز از کمیته اخلاق میسر خواهد بود)
توضیحات:

□ راهنمای کدهای اخلاق در پژوهش را مطالعه کردم و آنها را رعایت میکنم.

[Link به کدهای مربوطه اخلاق در پژوهش های علوم پزشکی](#)

۱۱- جدول زمانی مراحل اجرا طرح (GANTT CHART)

| ردیف | شرح هر یک از فعالیتهای اجرایی طرح به تفکیک | طول مدت (ماه) | زمان اجرا (ماه) |
|------|--|---------------|-----------------|
| | | | ۲۴ |
| | | | ۲۳ |
| | | | ۲۲ |
| | | | ۲۱ |
| | | | ۲۰ |
| | | | ۱۹ |
| | | | ۱۸ |
| | | | ۱۷ |
| | | | ۱۶ |
| | | | ۱۵ |
| | | | ۱۴ |
| | | | ۱۳ |
| | | | ۱۲ |
| | | | ۱۱ |
| | | | ۱۰ |
| | | | ۹ |
| | | | ۸ |
| | | | ۷ |
| | | | ۶ |
| | | | ۵ |
| | | | ۴ |
| | | | ۳ |
| | | | ۲ |
| | | | ۱ |
| ۱ | | | |
| ۲ | | | |
| ۳ | | | |
| ۴ | | | |
| ۵ | | | |

۱۲- هزینه آزمایشها و خدمات تخصصی که توسط موسسات دیگر صورت می گیرد:

| موضوع آزمایش یا خدمات تخصصی | مرکز ارائه دهنده خدمات | تعداد کل دفعات | هزینه برای هر دفعه (ریال) | جمع (ریال) |
|--|------------------------|----------------|---------------------------|------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| جمع هزینه های آزمایشات و خدمات تخصصی (ریال): | | | | |

۱۳- جدول هزینه های وسایل و مواد:

| نام وسایل و یا مواد مصرفی | نام محل تهیه | تعداد یا مقدار لازم | مبلغ واحد (ریال) | کل مبلغ (ریال) |
|---------------------------|--------------|---------------------|------------------|----------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| جمع کل (ریال) | | | | |

۱۴- سایر هزینه ها:

| موضوع هزینه | توضیح در باره کمیت و یا کیفیت موضوع هزینه | کل مبلغ (ریال) |
|--|---|----------------|
| هزینه مسافرت | | |
| هزینه تایپ، تکثیر، تقاضای patent ، ... | | |
| هزینه های متفرقه (داوطلبین، ...) | | |
| جمع هزینه (ریال): | | |

۱۵- جمع هزینه های طرح:

| نوع | مبلغ (ریال) |
|------------------------------|-------------|
| پرسنلی | |
| آزمایشات و خدمات تخصصی | |
| وسایل و مواد | |
| سایر | |
| جمع کل هزینه های طرح (ریال): | |

۱۶- منابع علمی (متن کامل حداقل سه منبع اصلی مرتبط با موضوع ضمیمه شود):

۱۷- آیا منبع دیگری (به غیر از معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه) در تامین هزینه طرح مشارکت خواهد داشت؟

بله خیر

لطفاً میزان مشارکت و چگونگی آن توضیح داده شود:

۱۸- آیا این طرح در محل دیگر (دانشگاه و خارج از دانشگاه) نیز ارائه شده است؟ بله خیر

اگر بلی: نام محل: نتیجه ارائه: تصویب عدم تصویب

۱۹- در صورتی که طرح پایاننامه است بند زیر تکمیل و امضا شود:

این طرح پایاننامه ای در شورای گروه . در مورخه به تصویب رسید.

امضای مدیر گروه / معاون پژوهشی

۲۰- راهنمای تکمیل طرح پیشنهادی تحقیق را بدقت مطالعه، ضمن موافقت با آن، صحت مطالب مندرج در آن را تأیید می نمایم.

نام و نام خانوادگی و امضای مسئول محل یا

محل های اجرای طرح / پایاننامه:

نام و نام خانوادگی و امضای

مجری طرح / استاد راهنما: