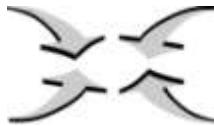


بسمه تعالیٰ

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان
معاونت تحقیقات و فناوری
مدیریت توسعه و ارزیابی تحقیقات



فرم پیش‌نویس طرح پژوهشی
(PROPOSAL)

عنوان طرح:

نام و نام خانوادگی طرح‌دهندگان:

دانشکده / مرکز تحقیقاتی:



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان

معاونت تحقیقات و فناوری

مدیریت توسعه و ارزیابی تحقیقات

قسمت اول - خلاصه مشخصات طرح

عنوان طرح:

دانشکده / مرکز تحقیقاتی:

مدت اجرا:

مدیر اجرایی طرح:

محیط پژوهش:

خلاصه ضرورت اجرا و اهداف کاربردی طرح:

خلاصه روش اجرای طرح:

خلاصه هزینه‌ها:

هزینه پرسنلی	هزینه مسافرت	هزینه آزمایش‌ها و خدمات تخصصی	هزینه مواد و وسایل مصرفی
ریال	هزینه های دیگر	ریال	ریال
ریال	جمع کل	ریال	ریال



قسمت دوم- اطلاعات مربوط به عوامل اجرایی و همکاران طرح

۱- مشخصات مجریان طرح:

ردیف	نام و نام خانوادگی	محل خدمت	رتبه علمی	تلفن همراه	رایانame	آخرین مدرک و رشته تحصیلی	تعداد طرح در حال اجرا

۲- مشخصات همکاران اصلی طرح:

ردیف	نام و نام خانوادگی	شغل	درجه علمی	نوع همکاری	امضای همکار



قسمت سوم - اطلاعات مربوط به طرح پژوهشی

۱- عنوان طرح به فارسی:

۲- عنوان طرح به انگلیسی:

۳- نوع طرح:

- جامع نگر (HSR) بنیادی-کاربردی بنیادی کاربردی

۴- بیان مسؤوله و ضرورت اجرای طرح: (در صورت نیاز می‌توانید از صفحات اضافه استفاده نمایید.)



۵- سابقه طرح و بررسی متون: (در صورت نیاز می‌توانید از صفحات اضافه استفاده نمایید.)



۶- اهداف اصلی طرح:

۷- اهداف ویژه طرح:

۸- اهداف کاربردی طرح:

۹- فرضیات یا سُؤالات پژوهش (باتوجه به اهداف طرح):

۱۰- نوع مطالعه:



۱۱- روش اجرا: (در صورت نیاز می‌توانید از صفحات اضافه استفاده نمایید.)

[روش تحقیق و توجیه آن، خصوصیات دقیق نمونه (جامعه آماری، تعداد نمونه، معیارهای ورود و خروج ...) و تجزیه و تحلیل آماری، تعریف گروه شاهد، مکان اجرای تحقیق، معرفی پرسشنامه یا فرم اطلاعاتی^{*} و روایی و پایابی آن^{**}، ابزار بلذکر جزئیات، کیت ها و مواد مصرفی کلیدی با ذکر مشخصات، داروها و دارونماها ، شرح مداخله و روش انجام کار و ...]

^{*}پرسشنامه یا چک لیست خمیمه پرسشنامه طرح تحقیقاتی گردد.

^{**} نحوه تعیین روایی و پایابی پرسشنامه قید گردد.



۱۲- مشخصات ابزار جمع‌آوری اطلاعات و نحوه جمع‌آوری آن:

۱۳- روش محاسبه حجم نمونه و تعداد آن:

۱۴- روش تجزیه و تحلیل آماری:

۱۵- ملاحظات اخلاقی (حتی‌الامکان بطور مستند و با ذکر منابع بی‌خطر بودن تحقیق بیای موارد انسانی توجیه شود.)

۱۶- محدودیت‌های اجرایی طرح و روش کاهش آنها:



۱۷- جدول متغیرها:

ردیف	عنوان متغیر		مقیاس متغیر	قش متغیر						
				بازمی	نامه	نمایم	نمایم	نمایم	نیزه	نیزه
واحد	نحوه اندازه‌گیری	تعریف علمی- عملی								



۱۹- فهرست منابعی که در متن استفاده شده‌اند: (لطفاً بترتیب ورود به متن و بر اساس سبک ونکوور درج گردید.)



۲۰- جدول زمانی بندی مراحل اجرای طرح: (در صورت تصویب طرح و تئیین اعتبارات مورد نیاز اقدامات ذیل در چارچوب جدول زمانی صورت خواهد پذیرفت).

توجه:

- زمان طراحی پیش‌نویس طرح و تکمیل این فرم جزو زمان اجرای طرح محسوب نمی‌شود.
 - دریافت گزارش‌ها با توجه به جدول گانت مصوب صورت می‌پذیرد. بنایاً لازم است مجری طرح، زمان ارائه گزارشات طرح را در این جدول مشخص نماید.
 - زمان شروع طرح بعد از تصویب آن، با همانگی مدیر اجرایی طرح و حوزه مدیریت توسعه و ارزیابی تحقیقات و از هنگام تأمین اعتبار در نظر گرفته می‌شود.



قسمت چهارم - اطلاعات مربوط به هزینه‌ها

۱- هزینه کارمندی (پرسنلی): (هر فرد فقط در یک فعالیت هزینه دریافت خواهد کرد)

نام	نوع فعالیت	نام فرد یا افراد	رتبه علمی	تعداد ساعت کار	حق الرحمه ساعتی	جمع
جمع هزینه‌های کارمندی						

۲- هزینه آزمایش‌ها و خدمات تخصصی: (که توسط دانشگاه و یا دیگر مؤسسات صورت می‌گیرد)

موضوع آزمایش یا خدمات تخصصی	مرکز سرویس دهنده آزمایش	تعداد کل دفعات آزمایش	هزینه برای هر دفعه آزمایش	جمع (ریال)
جمع هزینه‌های آزمایش‌ها				

فهرست وسایل و موادی که باید از اعتبار این طرح از داخل یا خارج کشور خریداری شود:

۳- وسایل غیرصرفی:

نام دستگاه	کشور سازنده	شرکت سازنده	شرکت فروشنده ایرانی	تعداد لازم	قیمت واحد	قیمت کل
جمع هزینه‌های وسایل غیرصرفی						

۴- مواد مصرفی:

نام ماده	کشور سازنده	شرکت سازنده	شرکت فروشنده ایرانی	تعداد یا مقدار لازم	قیمت واحد	قیمت کل
جمع هزینه‌های مواد مصرفی						



۵- هزینه مسافرت:

هزینه به ریال	تعداد افراد	نوع وسیله نقلیه	تعداد مسافرت در مدت اجرای طرح و منظور از آن	مقصد
جمع هزینه‌های مسافرت				ریال

۶- هزینه‌های دیگر

ریال	هزینه‌های تکثیر اوراق
ریال	سایر موارد

۷- جمع هزینه‌های طرح

ریال	هزینه مسافرت	ریال	هزینه پرسنلی
ریال	هزینه‌های دیگر	ریال	هزینه آزمایش‌ها و خدمات تخصصی
	جمع کل	ریال	هزینه مواد و وسائل مصرفی
		ریال	هزینه وسائل غیرمصرفی

مبلغی که از منابع دیگر کمک خواهد شد و نحوه مصرف آن:

با قهقهه هزینه‌های طرح که تامین آن درخواست می‌شود:

با مطالعه قسمت اول این فرم و رعایت مفاد آن، بدین‌وسیله صحت مطالب مندرج در پیش‌نویس را تأثیید می‌نماید و اعلام می‌دارم که این

تحقیق صرفاً به صورت:

یک طرح تحقیقاتی در دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان

بهصورت مشترک با

در قالب پایان‌نامه در دانشکده ارائه شده است.

• این طرح در راستای کدامیک از اولویت‌های پژوهشی نه‌گانه زیر است؟

مطالعات کارآزمایی بالینی

مطالعات کوهرفت جمعیتی در حوزه‌های مختلف مربوط به سلامت در شهرستان‌های رفسنجان و انار

مطالعات پایه و بالینی در خصوص اثرات زیست‌محیطی معادن و کارخانه‌های موجود، بهویژه شرکت مس سرچشم، در شهرستان‌های رفسنجان و انار

مطالعات پایه و بالینی در خصوص اثرات مصرف پسته بر جنبه‌های مختلف عملکرد بدن انسان و موجودات زنده

طرح‌های تحقیقاتی در زمینه تولید محصولات دانش‌بنیان مرتبط با سلامت

مطالعاتی که در زمینه‌های سلامت عمومی در قالب تفاهمنامه‌های این دانشگاه با مؤسسات دیگر مانند صندوق حمایت از پژوهشگران و فناوران کشور

[وابسته به معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری] و شرکت سرمایه‌گذاری مس سرچشم انجام می‌شوند.

بررسی میزان سموم باقی‌مانده کشاورزی در پسته، مغز پسته و اثرات احتمالی آن در افزایش‌های سلطان‌های گوارشی شهرستان رفسنجان

بررسی اثرات سموم کشاورزی بر سلامت انسان و محیط زیست منطقه

مطالعات در رابطه با بیماری‌های شایع (قلبی- عروقی، سلطان‌ها)



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان

معاونت تحقیقات و فناوری

مدیریت توسعه و ارزیابی تحقیقات

نام و نام خانوادگی و امضای مجری دوم

نام و نام خانوادگی و امضای مجری اول

نام و نام خانوادگی و امضای مجری چهارم

نام و نام خانوادگی و امضای مجری سوم