



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی زاهدان

معاونت تحقیقات و فناوری

پیشنهاد پایان نامه پژوهشی

فرم درخواست ثبت پروپوزال پایان نامه دانشجویان دکترای تخصصی پژوهشی

* شماره ثبت دانشکده/دانشگاه:	* تاریخ تحویل به پژوهش دانشکده:
* تاریخ ثبت دانشکده/دانشگاه:	* تاریخ تصویب در شورای پژوهش و هشی دانشکده:
* کد طرح دانشکده/دانشگاه:	* تاریخ تصویب در شورای پژوهش و هشی دانشکده:
	* تاریخ شروع:
	* تاریخ خاتمه:

* توسط کارشناس پژوهش تکمیل شود.

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای اول						
نام و نام خانوادگی دانشجو						
عنوان طرح به فارسی						
عنوان طرح به انگلیسی						
سه کلید واژه طرح/فارسی و انگلیسی (متطبق با MeSH)						
توسعه ای		کاربردی		بنیادی		بنیادی - کاربردی
محل اجرا						

<u>فاقد هزینه</u>	هزینه بر بالاتر از سقف واگذار شده	هزینه بر در سقف واگذار شده	نوع طرح از نظر بودجه
			بودجه کل (ریال)
			منابع تامین کننده بودجه طرح
			مدت زمان اجرا

الف- اطلاعات مربوط به اساتید راهنما و مشاور و دانشجو

امضاء		نام و نام خانوادگی استاد راهنمای اول
		مرتبه علمی
		درجه تحصیلی و رشته تحصیلی
		وضعیت استخدامی و محل خدمت
		پست الکترونیکی و تلفن همراه
		آدرس و تلفن محل کار

امضاء		نام و نام خانوادگی استاد راهنمای دوم
		مرتبه علمی
		درجه تحصیلی و رشته تحصیلی
		وضعیت استخدامی و محل خدمت
		پست الکترونیکی و تلفن همراه
		آدرس و تلفن محل کار

امضاء		نام و نام خانوادگی استاد مشاور
		مرتبه علمی ، درجه تحصیلی و رشته تحصیلی

		وضعیت استخدامی و محل خدمت
		پست الکترونیکی و تلفن همراه
		آدرس و تلفن محل کار

امضاء		نام و نام خانوادگی استاد مشاور
		مرتبه علمی ، درجه تحصیلی و رشته تحصیلی
		وضعیت استخدامی و محل خدمت
		پست الکترونیکی و تلفن همراه
		آدرس و تلفن محل کار

امضاء		نام و نام خانوادگی دانشجو
		رشته و مقطع تحصیلی
		پست الکترونیکی و تلفن همراه
		آدرس و تلفن محل سکونت

ب: اطلاعات مربوط به پایان نامه پژوهشی

۱-عنوان فارسی:

۲-عنوان انگلیسی:

۳- مقدمه و بیان مسئله تحقیق (مشمول بر مرور تحقیقات گذشته داخلی و خارجی مرتبط با موضوع با ذکر منابع و توجیه ضرورت انجام طرح):

۴- کلید واژه ها (منطبق با MeSH)

۵- سؤالات و/ یا فرضیات پژوهش:

۶- هدف کلی:

۷- اهداف اختصاصی:

۸- سازمان ها ، مراکز و موسسات و سایر بهره برداران بالقوه دستاوردهای طرح:

۹- آیا طرح نیاز به بررسی در کمیته اخلاق در پژوهش های پزشکی دارد؟

۱۰- تعریف واژه های تخصصی:

۱۱- جدول متغیرها:

مقیاس متغیر	تعریف عملی متغیر (روشی که متغیر در عمل اندازه گیری می شود)	نوع متغیر				نقش متغیر			مشخصات نام متغیرها
		کیفی		کمی		وابسته	مستقل	زمینه ای	
		رتبه ای	اسمی	گسسته	پیوسته				
(اگر متغیر کمی است واحد و اگر کیفی است گروه ذکر شود)									

ج- اطلاعات مربوط به روش اجرای طرح و انتخاب نمونه

۱- نوع مطالعه:

۲- جامعه مورد مطالعه (معیارهای ورود و خروج ذکر شوند):

۳- حجم نمونه و روش محاسبه آن:

۴- روش نمونه گیری (نحوه تخصیص تصادفی و همسان سازی در صورت لزوم ذکر شود):

۵- روش و ابزار جمع آوری داده ها: (پرسشنامه یا فرم اطلاعاتی ضمیمه شود)

۶- روش اجرای طرح (با جزئیات بطور کامل شرح داده شود):

۷- **روش تحلیل و توصیف داده‌ها** (نمونه‌ای از جدول توخالی ضمیمه شود و روش های آماری مورد استفاده به طور کامل توضیح داده شود):

۸- **ملاحظات اخلاقی:** (در صورت لزوم فرم رضایت آگاهانه ضمیمه گردد. درج کدهای اخلاقی منطبق با کدهای مصوب حفاظت از آزمودنی در پژوهش های علوم پزشکی الزامی است).

۹- **محدودیت های اجرایی طرح و پیش بینی جهت حل آن ها :**

۱۰- **پیش بینی زمان لازم برای اجرای کامل طرح به ماه:**

۱۱- جدول زمان بندی مراحل اجرای طرح (Gantt Chart)

- ۱- زمان طراحی پیش نویس طرح و تکمیل این فرم جزو زمان اجرای طرح محسوب نمی شود.
- ۲- دریافت گزارش ها با توجه به جدول گانت مصوب صورت می پذیرد. بنابر این لازم است مجری طرح زمان ارائه گزارشات طرح را در این جدول مشخص نماید.
- ۳- پرداخت هزینه طرح بر اساس گزارش استاد راهنما مطابق مفاد قرار داد اجرای طرح صورت می گیرد.
- ۴- زمان شروع طرح بعد از تصویب آن، با هماهنگی مجری/استاد راهنما و حوزه معاونت تحقیقات و فناوری و از هنگام ثبت در دبیرخانه معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه در نظر گرفته می شود.

ردیف	شرح هر یک از فعالیتهای اجرایی طرح به تفکیک	طول مدت	زمان اجرا (ماه)
۱			

جمع کل هزینه های وسایل و مواد (ریال):					

۱-۳- هزینه آزمایشات و خدمات تخصصی: آزمایشات باید در بخش دولتی صورت گیرد. در صورت ارجاع به

بخش خصوصی دلایل آن ذکر شود:

موضوع آزمایش یا خدمات تخصصی	مرکز سرویس دهنده	تعداد کل دفعات	هزینه برای هر دفعه با تعرفه دولتی	جمع (ریال)
جمع کل هزینه های آزمایشات و خدمات تخصصی (ریال):				

۴- هزینه مسافرت:

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

۵- هزینه های متفرقه :

موضوع	هزینه (ریال)
هزینه تکثیر اوراق پرسشنامه	
هزینه تایپ و تکثیر طرح و گزارش نهائی	
سایر هزینه های احتمالی (با ذکر دلایل و توجیه آن)	
جمع کل هزینه های متفرقه (ریال)	

۶- جمع هزینه ها:

الف: هزینه پرسنلی	
ب: جمع هزینه های آزمایشات و خدمات تخصصی	
ج: جمع هزینه های وسایل و مواد	
د: جمع هزینه های مسافرت	
ه: جمع هزینه های متفرقه	
جمع کل هزینه ها (ریال):	

مبلغی که توسط منابع دیگر جهت اجرای پایان نامه کمک خواهد شد:

ریال

جمع کل مبلغی که توسط معاونت تحقیقات و فناوری جهت اجرا پیش بینی پرداخت آن شده است:

ریال

ه : منابع و مراجع

- مراجع مورد استفاده براساس رفرانس نویسی و نکوورتنظیم گردد.

اینجانب استاد راهنما و مجری صحت کلیه مطالب مندرج را تأیید می‌نمایم.

امضاء تاریخ

*در مورد پایان نامه هایی که دارای دو استاد راهنما می باشند تأیید صحت مطالب توسط اساتید راهنما الزامی است.

کلیه حقوق مادی و معنوی مرتبط با نتایج این پایان نامه متعلق به دانشگاه علوم پزشکی زاهدان می باشد

و: مراحل تصویب پایان نامه

۱- نظر اعضای گروه آموزشی:

۲- نظر مدیر گروه:

۳- نظر شورای پژوهشی دانشکده:

۴- تأیید معاون تحقیقات و فناوری دانشکده

نام و نام خانوادگی: تاریخ: امضا:

صور تجلسه شورای پژوهشی دانشکده و نظرات داوران پیوست گردد

۵- تأیید کارشناس پژوهش دانشکده

نام و نام خانوادگی: تاریخ: امضاء

۶- تأیید مدیر تحقیقات و فناوری دانشگاه

نام و نام خانوادگی: تاریخ: امضاء

۷- تأیید کارشناس پژوهش دانشگاه

نام و نام خانوادگی: تاریخ: امضاء