

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایلام

معاونت تحقیقات و فناوری

مدیریت امور پژوهشی

فرم پیش نویس طرح پژوهشی (ابداع، اختراع و اکتشاف)

(PROPOSAL)

عنوان:

Title:

نام و نام خانوادگی طرح دهنده / طرح دهندگان:

Name:

دانشکده / مرکز تحقیقاتی / معاونت:

تاریخ پیشنهاد طرح:

کد طرح:



- اطلاعات مربوط به عوامل اجرایی طرح (توجه: چنانچه طرح دهنده بیش از یک نفر باشد لازم است هر کدام از ایشان بطور جداگانه

این قسمت را تکمیل نمایند)

مشخصات مجری/مجریان طرح:

ردیف	نام و نام خانوادگی	آخرین مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	مرتبۀ علمی	نشانی محل خدمت و تلفن	پست الکترونیک
۱						
۲						
۳						

- سابقه طرح های تحقیقاتی که طرح دهنده قبلاً در آن همکاری داشته و یا هم اکنون در حال اجرای آن است.

عنوان طرح	سال اجرا	مدت اجرا	وضعیت طرح		نوع همکاری	
			اتمام یافته	در حال اجرا	مجری	همکاری

- مشخصات همکاران اصلی طرح (ذکر نام افراد بدون امضای آنان اعتباری ندارد):

ردیف	نام و نام خانوادگی	شغل	درجه علمی	نوع همکاری	امضای همکار
۱					
۲					
۳					
۴					



- مشخصات سازمان های همکار طرح:

ردیف	نام سازمان	نشانی و تلفن	نوع همکاری
۱			
۲			
۳			

با مطالعه و تکمیل این فرم بدینوسیله صحت مطالب مندرج در طرح را تأیید و اعلام می دارد که این پژوهش صرفاً به صورت یک طرح ابداعی در دانشگاه علوم پزشکی ایلام به اجرا درخواهد آمد و تا کنون در جایی ثبت نشده است.

نام و نام خانوادگی و امضای مجری / مجریان طرح

کد طرح:



چکیده طرح: (Abstract)

واژه‌های کلیدی طرح: (Key Word)



- اطلاعات مربوط به طرح پژوهشی:

۱- عنوان طرح به فارسی:

۲- عنوان طرح به انگلیسی:

۳- بیان مسئله و ضرورت اجرای طرح: (اطلاعات زمینه‌ای، توصیف دقیق مسئله، فواید پژوهش)

۴- هدف اصلی طرح:



۵- اهداف پیشنهادی طرح: (هدف اصلی، هدف کاربردی، اهداف فرعی)

۶- سوابق اجرای طرح در داخل و خارج از کشور :

۷- بیان مزیت و معایب طرح نسبت به سایر روش‌ها:

۸- توجیه علمی و منطقی پروژه:



۹- روش اجرا طرح: (لطفاً علاوه بر توضیح کامل کلیه مراحل، روش انجام طرح را به صورت فلوجارت خلاصه نمایید):

سابقه طرح و بررسی متون:

این طرح برای اولین بار در ایران و حتی جهان به اجرا در می آید و به شماره.....در اداره ثبت اختراعات ایران به ثبت رسیده است.

۱۰- ملاحظات اخلاقی:

۱۱- محدودیت های اجرای طرح و روش کاهش آنها:



۱۲-منابع: (Reference)

۱۳- بررسی امکان تولید نمونه اولیه در کشور وجود دارد؟

۱۴- بررسی امکان تولید انبوه در کشور وجود دارد؟

۱۵- بررسی امکان تولید انبوه در کنار سایر خطوط تولید صنعتی؟

۱۶- آیا تولید انبوه نیاز به خط تولید کاملاً مجزا دارد؟

۱۷- تاثیر طرح در آلودگی محیط زیست (پس از انبوه سازی)؟

۱۸- جدول زمان بندی مراحل اجرای طرح:

زمان اجرا به ماه																	مجری	زمان	نوع فعالیت																				
۳۳	۳۲	۳۱	۳۰	۲۹	۲۸	۲۷	۲۶	۲۵	۲۴	۲۳	۲۲	۲۱	۲۰	۱۹	۱۸	۱۷	۱۶	۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱							



- اطلاعات مربوط به هزینه ها:

۱- هزینه پرسنلی:

ردیف	نوع فعالیت	حجم فعالیت به ساعت	مدرک تحصیلی	میزان حق الزحمه (ریال)	جمع کل (ریال)
۱	تدوین پروپوزال و بررسی سوابق				
۲	استخراج داده ها و ورود اطلاعات				
۳	تجزیه و تحلیل آماری				
۴	تهیه گزارش فصول و تدوین نهایی				
۵	تایپ، تکثیر و صحافی				
۶	سایر				
۷	دستمزد بخش های تخصصی				
جمع کل دستمزد پرسنلی					

۲- هزینه مسافرت:

ردیف	مقصد	علت مسافرت	نوع وسیله نقلیه	تعداد افراد	هزینه اقامت (ریال)	هزینه رفت و آمد (ریال)	هزینه کل (ریال)
جمع کل (ریال)							

۳- هزینه آزمایش ها و خدمات تخصصی مراکز سرویس دهنده (لطفاً پیش فاکتور ضمیمه فرمائید):

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



جمع کل (ریال):

۴- هزینه انجام آزمایشات تخصصی (توسط خود محقق):

موضوع آزمایش یا خدمات تخصصی	مدرک تحصیلی	هزینه برای هر دفعه آزمایش (ریال)	تعداد کل دفعات آزمایش	جمع (ریال)
جمع کل (ریال):				

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

نام دستگاه	کشور سازنده	شرکت سازنده	وضعیت تدارکات*	تعداد لازم	قیمت واحد (ریال)	قیمت کل (ریال)
جمع کل (ریال)						

* توضیحات: در ستون وضعیت تدارکات با توجه به موارد زیر عدد مناسب نوشته شود.

- ۱- در دانشگاه موجود است و می تواند در اختیار قرار گیرد .
- ۲- توسط سرپرست با بودجه دانشگاه از داخل کشور خریداری می شود .
- ۳- توسط سرپرست با بودجه دانشگاه از خارج کشور خریداری می شود .
- ۴- امکان استفاده از تجهیزات سازمان دیگری موجود است که حسب مورد هزینه آن محاسبه می شود (نام سازمان قید شود).

۶- لیست مواد و لوازم مصرفی مورد نیاز در انجام طرح تحقیقاتی:

ردیف	مواد مورد نیاز	تعداد	قیمت واحد	قیمت کل



دورنما و چشم انداز پروژه:

با مطالعه و تکمیل این فرم بديوسیله صحت مطالب مندرج در پیش نویس را تایید می نماید و اعلام می دارد که این پژوهش صرفاً به صورت یک طرح ابداعی در دانشگاه علوم پزشکی ایلام به اجرا در خواهد آمد و تا کنون در این مورد گزارشی ارائه نشده است. این پروپوزال تحت عنوان " " با اعتباری معادل ریال در مدت در جلسه شورای پژوهشی دانشگاه به شماره..... به تصویب رسید.

نام و نام خانوادگی مجری

امضاء

امضاء کارشناس شورای ابداعات و اختراعات دانشگاه

امضاء مدیریت توسعه پژوهش و ارزیابی تحقیقات دانشگاه:

امضاء معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه:

