



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایلان
معاونت تحقیقات و فناوری
مدیریت توسعه پژوهش و ارزیابی تحقیقات

کد طرح:

بسمه تعالی

فرم پیش نویسی طرح-پایان نامه
(PROPOSAL)

عنوان طرح-پایان نامه :

Title:

نام و نام خانوادگی دانشجو :

استاد / اساتید راهنما:

دانشگاه / مرکز تحقیقاتی :



قسمت اول - 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)

۱- مشخصات فردی:

نام و نام خانوادگی: شماره شناسنامه: نام پدر:
درجه علمی: شغل فعلی:
محل خدمت:
نشانی محل خدمت: تلفن محل خدمت:
نشانی پست الکترونیک:

۲- سوابق تحصیلی:

ردیف	مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	دانشگاه	کشور- شهر	سال اخذ
۱					
۲					
۳					

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

عنوان طرح	محل اجرا	مدت اجرا	وضعیت طرح	نوع همکاری



۴- 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					
۵					
۶					
۷					

۵- 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- پایان نامه را تأیید و اعلام می دارد که این پژوهش صرفاً به صورت یک طرح - پایان نامه در دانشگاه علوم پزشکی ایلام به اجرا درخواهد آمد.

نام و نام خانوادگی و امضای مجری / مجریان طرح

کد طرح:



قسمت دوم - خلاصه مشخصات طرح:

عنوان طرح به فارسی:

Title:

۱- خلاصه ضرورت اجرای طرح:

۲- اهداف طرح:



۳- خلاصه روش اجرای طرح:

Blank area for the summary of the implementation method.

خلاصه هزینه های طرح:

	هزینه مسافرت		هزینه پرسنلی
	هزینه های دیگر		هزینه آزمایش ها و خدمات تخصصی
	جمع کل (ریال)		هزینه مواد و وسایل مصرفی
			هزینه وسایل غیر مصرفی



قسمت سوم - روش اجرا:

۱- نوع طرح:			
<input type="checkbox"/> کاربرد	<input type="checkbox"/> بنیادی	<input type="checkbox"/> بنیادی-کاربردی	<input type="checkbox"/> جامعه نگر (HSR)
۲- نوع مطالعه:			
<input type="checkbox"/> اپیدمیولوژیک تحلیلی	<input type="checkbox"/> اپیدمیولوژیک توصیفی	<input type="checkbox"/> کارآزمایی بالینی	<input type="checkbox"/> علوم پایه
<input type="checkbox"/> مداخله ای	<input type="checkbox"/> مبتنی بر اطلاعات بیمارستانی و درمانگاهی	<input type="checkbox"/> پژوهش در آموزش	
۳- ضرورت اجرای طرح:			



۴- هدف اصلی طرح:

۵- اهداف اختصاصی طرح:

۶- اهداف کاربردی طرح:

۷- سؤالات پژوهش:

۸- فرضیات:



۹- جامعه مورد مطالعه:

۱۰- حجم نمونه و روش محاسبه آن:

۱۱- نوع و مشخصات ابزار گردآوری داده ها:



۱۲- روش تجزیه و تحلیل داده ها:

۱۳- ملاحظات اخلاقی:

۱۴- محدودیت های اجرای طرح و روش کاهش آنها:



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



۱۶- بررسی متون:

۱۷- فهرست منابعی که در بررسی متون استفاده شده (بترتیب ورود در متن درج گردد):

