|  |
| --- |
| **عنوان طرح مصوب:**  |
| **نام و نام خانوادگی مجریان:**  |  |  |  |
| **مدرک مجریان:**  |  |  |  |
| **اطلاعات مجری اول** | **نام پدر:**  | **شماره شناسنامه:**  | **تاریخ تولد:**  |
| **کد ملی:**  | **آدرس منزل:**  |
| **کد پستی:**  | **شماره حساب:** | **بانک:** | **شعبه:** |
| **اسامی همکاران طرح:**  |
| **اطلاعات داوران طرح** | **نام داور علمی** | **نام داور متدولوژی:** | **مدرک داوران :** |
| **اطلاعات طرح** | **مدت زمان اجرای طرح:** | **اعتبار پیشنهادی:**  | **تاریخ تصویب در شورای مرکز:** |
| **اطلاعات ناظر پیشنهادی طرح (برای طرح های زیر سقف تفویض)**  | **نام و نام خانوادگی:** | **مدرک تحصیلی: مرتبه علمی:**  | **تلفن همراه:** |
| **آدرس ناظر جهت ارسال قرارداد :**  |

**همكار محترم لطفا در صورت مثبت بودن موارد زير در محل مشخص شده علامت × درج شود.**

|  |
| --- |
| **صورتجلسه شورای پژوهشی مرکز ضمیمه شده است. □**  |
| **CD حاوی فایل Word مربوط به آخرین نسخه طرح اصلاح شده ضمیمه شده است(طرح باید در فرمت مورد تایید دانشگاه باشد).□** |
| **فرم اخلاق و رضایت آگاهانه توسط مجری تکمیل و ضمیمه شده است. □** |
| **امضاهای مجری و مشاور آماری و تمامی همکاران در ابتدا و انتهای پروپوزال نهايي اخذ شده است. □** |
| **پروپوزال طرح تحقیقاتی در نهایت توسط کارشناس پژوهشی مرکز از نظر مجموع هزینه ها و ساعات کاری کارشناسی شده است. □**  |

**\* لازم به ذکر است مسئولیت صحت اطلاعات وارد شده بر عهده کارشناس مربوطه خواهدبود و در صورت نقص در هر یک از موضوعات مندرج در این فرم،**

**پرونده مربوطه به واحد تحقیقاتی مرجوع خواهد شد.**

**نام و امضاي كارشناس واحد نام و امضای کارشناس معاونت**