

فرم ارسال طرح تحقیقاتی به معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه از

"_____"

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

همکار محترم لطفا در صورت مثبت بودن موارد زیر در محل مشخص شده علامت × درج شود.

<input type="checkbox"/> صورت جلسه شورای پژوهشی مرکز ضمیمه شده است.
<input type="checkbox"/> CD حاوی فایل Word مربوط به آخرین نسخه طرح اصلاح شده ضمیمه شده است (طرح باید در فرمت مورد تایید دانشگاه باشد).
<input type="checkbox"/> فرم اخلاق و رضایت آگاهانه توسط مجری تکمیل و ضمیمه شده است.
<input type="checkbox"/> امضاهای مجری و مشاور آماری و تمامی همکاران در ابتدا و انتهای پروپوزال نهایی اخذ شده است.
<input type="checkbox"/> 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 خواهد بود و در صورت نقص در هر یک از موضوعات مندرج در این فرم،

نام و امضای کارشناس معاونت

نام و امضای کارشناس واحد پرونده مربوطه به واحد تحقیقاتی مرجوع خواهد شد.