

فرم شماره ۱

پرسشنامه درخواست تبدیل وضعیت مرکز تحقیقات علوم پزشکی

الف (کلیات

۱ - نام مرکز تحقیقاتی: تاریخ تصویب:

۱-۱ - مشخصات کلی مرکز:

۲ - وابستگی تشکیلات سازمانی: دولتی خصوصی

۳ - نشانی محل فعالیت:

۵- شماره تلفن / شماره نمابر

۶- آدرس پست الکترونیکی

۷- آدرس سایت مرکز تحقیقات

ب - برنامه استراتژیک

برنامه پژوهشی ۵-۳ ساله مرکز تحقیقاتی و برنامه عملیاتی سالهای فعالیت مرکز از زمان اخذ مجوز اصولی

ج - اساسنامه و طرح توجیهی متقاضی

اساسنامه پیشنهادی طبق الگوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تکمیل گردد. همچنین طرح توجیهی ایجاد واحد تحقیقاتی با لحاظ نمودن ۱- نیاز جامعه ۲- وضعیت موجود زمینه فعالیت ۳- امکان جذب بودجه پژوهشی ۴- امکانات موجود نیروی انسانی به همراه پرسشنامه ارسال گردد.

د - رو ند رو به رشد ارزشیابی واحد تحقیقات در طی سه سال گذشته

مستندات: ارائه گزارش ارزشیابی سالانه که بر روی وب سایت معاونت تحقیقات می باشد و تکمیل فرم

اکسل اطلاعات علمی مرکز

ح - نوع فعالیت های علمی مرکز پیشنهادی

۱ - کاربردی ۲ - بنیادی ۳ - توسعه ای ...

و - فضای فیزیکی و تجهیزات :

۱ - ساختمان مستقل غیرمستقل متراژ زیربنای ساختمان....

۲ - کتابخانه

تعداد و عناوین کتب فارسی / لاتین موجود در رشته مورد تقاضا

۳ - تعداد کامپیوتر و وسائل جانبی آن

۴ - آزمایشگاه مرکزی دارد ندارد

تجهیزات موجود در داخل آزمایشگاه را به تفکیک توضیح دهید:

ردیف	نام دستگاه	نام کشور سازنده	سال ساخت و سریال دستگاه	مدت استفاده
۱				
۲				
۳				

ز - منابع مالی واحد تحقیقات: ۱ - بخش دولتی ۲ - بخش خصوصی

ه - مقاطع آموزشی

دوره های آموزشی تحصیلات تکمیلی که در آن دانشگاه / موسسه و یا توسط اعضای هیئت علمی گروه درخواست کننده برگزار می گردد.

توضیح: این قسمت توسط واحدهای متقاضی ایجاد پژوهشگاه و پژوهشگاه میبایست تکمیل گردد.

مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	تعداد سال های که پذیرش دانشجویان یا دستیار انجام گرفته
کارشناسی ارشد		
PhD		
تخصص		
فوق تخصص		

تذکر: این پرسشنامه و فرم اعضاء هیئت علمی تایپ شود.

ط - اعضاء موسس / پژوهشگر

بر اساس فرم شماره ۲ تکمیل و به همراه مستندات ارسال گردد.