



بسمه تعالی
جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان گلستان
معاونت تحقیقات و فناوری

پیشنهاد طرح پژوهشی (Research Proposal)

عنوان فارسی طرح:

عنوان انگلیسی طرح:

نام و نام خانوادگی طرح دهندگان:

واحد ارسال کننده:

طرح بصورت مشترک با:

طرح پایان نامه مقطع رشته با راهنمایی استاد می باشد.

تاریخ پیشنهاد: کد طرح (تکمیل توسط کارشناس معاونت):

هزینه طرح: ریال

مبلغی که از منابع دیگر کمک خواهد شد: ریال

باقیمانده هزینه های طرح که تامین آن از معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه درخواست می شود: ریال

مدت زمان اجرای طرح:



مشخصات مجریان طرح

ردیف	نام و نام خانوادگی	درجه علمی	رشته تحصیلی	سمت و نشانی محل خدمت	تلفن محل خدمت و تلفن همراه	نشانی پست الکترونیک

مشخصات همکاران طرح

ردیف	نام و نام خانوادگی	شغل و محل کار	درجه علمی	نوع همکاری (دقیق نوشته شود)	امضای همکار ^۱

۱. بیان مسئله و بررسی متون (مبتنی بر سابقه تحقیق):



۲. هدف اصلی طرح:

۳. اهداف اختصاصی (ویژه) طرح:

۴. سوالات / فرضیه پژوهش (با توجه به اهداف طرح نگارش شوند):

۵. روش اجرا: (شامل: نوع مطالعه، جامعه مورد مطالعه، روش تعیین حجم نمونه، روش نمونه گیری و انتخاب نمونه ها، معیارهای ورود و خروج، مشخصات دستگاه های اصلی مورد استفاده، مشخصات داروها و مواد شیمیایی، ابزار گردآوری داده ها و نحوه اعتبارسنجی آنها، نحوه تجزیه و تحلیل داده ها و تستهای آماری مورد استفاده)

۶. متغیرها :

ردیف	عنوان متغیر	نقش متغیر				نوع متغیر		مقیاس اندازه گیری			تعریف عملی	واحد و نحوه اندازه گیری
		وابسته	مستقل	زمینه ای	مخدوش کننده	کمی	کیفی	اسمی	رتبه ای	فاصله ای یا نسبی		
۱												
۲												
۳												
۴												
۵												



۷. ملاحظات اخلاقی: (مطابق دستورالعمل معاونت تحقیقات و فناوری وزارت، کلیه طرح ها نیازمند مصوبه کمیته اخلاق می باشد. لذا ضروری است فرم های مربوطه از وب سایت معاونت تحقیقات دانشگاه دریافت و پس از تکمیل شدن ضمیمه گردد.

۸: اطلاعات مربوط به هزینه های طرح

هزینه کارمندی (پرسنلی) با ذکر مشخصات کامل و میزان اشتغال هر فرد و حق الزحمه آنها:

ردیف	نوع فعالیت	نام فرد یا افراد	رتبه علمی	کل ساعات کار برای طرح	رقم حق الزحمه در ساعت (ریال)	جمع کل (ریال)
۱.						
۲.						
۳.						
۴.						
۵.						
جمع هزینه های پرسنلی (ریال)						

هزینه آزمایشها و خدمات تخصصی که توسط دانشگاه و یا دیگر موسسات صورت می گیرد:

موضوع آزمایش یا خدمات تخصصی	محل انجام	تعداد کل دفعات آزمایش	هزینه برای هر دفعه آزمایش	جمع (ریال)



جمع هزینه های آزمایش ها و خدمات تخصصی (ریال)
--

هزینه وسایل غیر مصرفی:

نام دستگاه یا وسایل	کشور سازنده	شرکت سازنده	شرکت فروشنده ایرانی	تعداد لازم	قیمت واحد	قیمت کل (ریال)
جمع هزینه های وسایل غیر مصرفی:						

هزینه مواد مصرفی (اعم از آزمایشگاهی یا سایر مواد):

ردیف	نام ماده	کشور سازنده	شرکت سازنده	شرکت فروشنده ایرانی	شماره کاتالوگ (کد کالا)	تعداد یا مقدار لازم	قیمت واحد (ریال)	قیمت کل (ریال)
جمع هزینه های مواد مصرفی (ریال)								

❖ محل انجام آزمایشات :



هزینه مسافرت:

مقصد	تعداد مسافرت در مدت اجرای طرح و منظور آن	نوع وسیله نقلیه	تعداد افراد	هزینه به ریال
جمع هزینه های مسافرت (ریال)				ریال

هزینه های دیگر:

هزینه های تکثیر اوراق	ریال
هزینه بیمه (در صورت نیاز)	ریال
سایر موارد	ریال
جمع هزینه های دیگر	ریال

جمع هزینه های طرح:

هزینه پرسنلی	ریال	هزینه مسافرت	ریال
هزینه آزمایشها و خدمات تخصصی	ریال	هزینه های دیگر	ریال
هزینه مواد و وسایل مصرفی	ریال	هزینه مواد و وسایل غیر مصرفی	ریال
		جمع کل	ریال

۹: اطلاعات مربوط به سایر موارد

فهرست منابع : References



نام و نام خانوادگی امضای مجری یا مجریان طرح	نام و نام خانوادگی معاون تحقیقات و فناوری
--	--

پیوست ها:

پیوست شماره یک :

بسمه تعالی

تاریخ تصویب:

فرم ویژه طرح های تحقیقاتی کمیته منطقه ای اخلاق در پژوهش دانشگاه

- عنوان طرح : بررسی تاثیر مشاوره ی تحریک تکامل حرکتی بامادران بر تکامل حرکتی شیرخواران، گرگان، ۱۳۹۴
- مشخصات مجری و همکاران ونوع تخصص آنان: (صفحه مربوطه از پروپوزال کپی و ضمیمه فرم گردد)
- ارسالی از: مرکز تحقیقات بهداشت باروری
- تاریخ تصویب طرح در شورای پژوهشی:
- خلاصه روش انجام پژوهش، ملاحظات اخلاقی، جدول هزینه ها، تعداد حجم نمونه ونوع مطالعه (طرح): (صفحات مربوطه از پروپوزال کپی و ضمیمه فرم گردد)
- در طرحها با نمونه گیری انسانی کپی نمونه برگه فرم رضایت آگاهانه ودر طرحهای پرسشنامه ای کپی پرسشنامه ضمیمه فرم گردد.

ردیف	سؤال	نظر مجری			نظر کارشناس پژوهشی طرح			نظر کارشناس کمیته اخلاق		
		بلی	خ	موضوعی	بلی	خ	موضوع	بلی	خ	موضوع
		ی	یر	ت ندارد	بلی	یر	یت	ی	یر	یت



ندارد			ندارد							
									آیا رضایت آگاهانه از شرکت کننده یا ولی قانونی آن گرفته می شود؟	۱
									آیا آزمودنی از حق خود برای "خروج بدون شرط در هر مرحله از مطالعه" بطور کامل آگاه می شود؟	۲
									آیا هیچ زبانی (جسمی، روحی، اجتماعی، قانونی و اقتصادی) در این طرح پژوهشی برای آزمودنی ها وجود دارد؟	۳
									آیا امکانات و روش هایی برای رویارویی با زیان های احتمالی در نظر گرفته شده است؟ توضیح دهید.	۴
									آیا در مرحله جمع آوری، انتقال و نگهداری اطلاعات یا نمونه ها به حفظ اسرار آزمودنی توجه می شود؟	۵
									در صورت استفاده از نمونه ها برای مطالعات بعدی، آیا در رضایت نامه به این موضوع اشاره شده است؟	۶
									آیا در این پژوهش منافع خاصی برای آزمودنی محتمل است؟	۷
									در صورتی که مطالعه بر روی گروه خاصی از افراد (زندانیان، افراد معتاد،...) انجام می شود، آیا دلیل منطقی و توجیه اخلاقی برای مطالعه روی این گروه وجود دارد؟	۸
									آیا نتایج مؤثر در روند سلامتی یا بیماری آزمودنی ها و راهنمایی های لازم برای اقدامات بعدی در اختیار آنها قرار خواهد گرفت؟	۹

کارشناس کمیته اخلاق

کارشناس پژوهشی طرح

امضاء مجری طرح

کد بیمار:

بسمه تعالی

فرم رضایت آگاهانه شرکت در طرح تحقیقاتی

عنوان طرح پژوهشی:	نام مجری یا مجریان طرح:
-------------------	-------------------------



معرفی و مزایای پژوهش	
خطرات	
محرمانه بودن	
پاسخگویی به پرسشها	
حق انصراف در خروج از مطالعه	



((رضایت))

اینجانب با آگاهی کامل از موارد فوق رضایت می دهم که به عنوان یک فرد مورد مطالعه در پژوهش فوق شرکت نمایم .
کلیه اطلاعاتی که از من گرفته می شود و نیز نام من محرمانه باقی خواهد ماند و نتایج تحقیقات به صورت کلی و در قالب اطلاعات گروه مورد مطالعه منتشر می گردد و نتایج فردی در صورت نیاز بدون ذکر نام و مشخصات فردی عرضه خواهد گردید و همچنین برائت پزشک یا پزشکان این طرح را از کلیه اقدامات مذکور در برگه اطلاعاتی در صورت عدم تقصیر در ارائه اقدامات اعلام می دارم.
این موافقت مانع از اقدامات قانونی اینجانب در مقابل (نام واحد ذکر گردد) در صورتی که عملی خلاف و غیر انسانی انجام شود نخواهد بود.

امضاء پژوهشگر

نام و نام خانوادگی و امضاء شاهد

امضاء و اثر انگشت فرد مورد پژوهش