#### بسمه تعالی



## معاونت تحقیقات و فناوری\*

# "طرح پیشنهادی تحقیق"

**عنوان فارسی طرح:**

**عنوان انگلیسی طرح:**

**کد رهگیری پژوهان:**
**نام و نام خانوادگی مجری/ استاد راهنمای اول:**
**نوع طرح:**

1. غیر پایاننامه 
2. پایاننامه 

**محل اجرای طرح: دانشکده:** دانشکده پرستاری و مامایی تبریز

\* نشانی: تبریز - دانشگاه علوم پزشکی تبریز- سازمان مرکزی شماره 2 - معاونت تحقیقات و فناوری - تلفن : 33357314
\*\* در صورتی که طرح تحقیقاتی پایاننامه ای، در یکی از مراکز تحقیقاتی دانشگاه انجام خواهد شد قبل از ارسال طرح به دانشکده مربوطه، تایید اولیه مرکز ذیربط ضروری است. بدیهی است ذکر آدرس دقیق مرکز تحقیقات محل اجرای طرح برای نفر اول یا نویسنده مسئول مقاله / مقالات حاصل الزامی است.

#### قسمت اول

### 1- اطلاعات مربوط به مجری / استاد راهنما :

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگی |  |
| نام پدر |  |
| کد ملی |  |
| نشانی و تلفن محل کار |  |
| مرتبه علمی  |  |
| رشته تحصیلی و تخصصی |  |
| تاریخ دریافت تاییدیه کار باحیوانات آزمایشگاهی(مدت اعتبار 5 سال) |  |
| شماره حساب بانک رفاه  |  |
| تلفن همراه  |  |
| پست الکترونیک |  |

### 2- جدول مشخصات دانشجو ( در صورتی که طرح پایاننامه است تکمیل جدول زیر الزامی است)

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگی دانشجو |  |
| مقطع و رشته تحصیلی |  |
| دانشکده |  |
| دانشگاه |  |
| تلفن همراه  |  |
| پست الکترونیک |  |

### 3- راهنمای تکمیل طرح پیشنهادی تحقیق را مطالعه کردم و آنها را رعایت میکنم.

[Link راهنمای تکمیل طرح پیشنهادی تحقیق](http://researchvice.tbzmed.ac.ir/?pageid=282)

### 4- لیست پژوهش های مرتبط با موضوع طرح پیشنهادی که مجری / استاد راهنما در آن مشارکت داشته است:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان طرح** | **نام مجری** | **نوع مشارکت** | **زمان شروع** | **درصد پیشرفت کار** | **ملاحظات** |

#### قسمت دوم

### 1- خلاصه مشخصات طرح

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگی مجری / استاد راهنما: |  |
| نوع مطالعه  |  |
| اولویت طرح |  |
| نوع طرح |  |
| عنوان طرح:  |
| Title:  |

|  |  |
| --- | --- |
| محل یا محل های اجرای طرح (دانشکده/مرکز تحقیقاتی): |  |
| مدت اجرای طرح (بر حسب ماه): |  |
| هزینه کلی طرح (به ریال): |  |

|  |
| --- |
| **خلاصه روش اجرا:** |
| **چکیده انگلیسی طرح:** |
| **نوآوری و ضرورت اجرای طرح:** |

### 2- مشخصات افراد

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی | شغل | درجه علمی و رشته تحصیلی | نقش\* | نحوه همکاری\*\* | کل ساعات کار برای طرح | حق الزحمه در ساعت (ریال) | جمع (ریال) | گواهی شرکت در کارگاه های اخلاق | تاریخ دریافت تاییدیه کار باحیوانات آزمایشگاهی(مدت اعتبار 5 سال) | امضا | تایید همکاری |
| **مجری و همکاران طرح** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **سایر افراد** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **\* نقش:** در طرح پایاننامه ای: استاد راهنما / یا مشاور / دانشجو و در طرح غیر پایاننامه ای: مجری / همکار اصلی / همکار مشخص شود. **\*\*نحوه همکاری:** بطور دقیق و به تفکیک برای هر یک از افراد در ارتباط با اجرای طرح / پایاننامه ذکر گردد.  | جمع هزینه (ریال):  |

### 3- مقدمه، بیان مسئله و ضرورت اجرای طرح:

**مروری بر متون**:

### 4- ذینفعان نتایج طرح ( بیمار/ صنعت/ جامعه/ سیاستگزاران/ .....) بصورت کامل توضیح داده شود.

### 5- تعریف واژه های اختصاصی:

### 6- فرضیات طرح :‌

### 7- اهداف طرح (با توجه به مقدمه و بصورتی که قابل ارزیابی و اندازه گیری باشند، مشخص شود.)‌

**الف) هدف کلی طرح** ( اصولاً در برگیرنده کل عنوان طرح است):

**ب) اهداف اختصاصی طرح :**

### 8- روش اجرا (جمعیت هدف، معیارهای ورود و خروج، توصیف دقیق گروههای مورد مطالعه ،‌حجم نمونه و روش نمونه گیری / گردآوری، روش تحلیل داده ها) :‌

**نوع پژوهش:**

**جامعه پژوهش:**

**حجم نمونه وشیوه نمونه گیری**:

 **معیارهای ورود به مطالعه**:

**معیارهای خروج از مطالعه**:

**ابزارهای پژوهش**:

### 9– توضیحات تکمیلی اهداف اختصاصی: (خلاصه روش اجرا برای هر هدف، جدول متغیر ها و روش های آماری)

### 10- ملاحظات اخلاقی (هر طرحی بسته به نوع مطالعه، ملاحظات خاص خود را دارد که بر اساس دستور العمل کمیته منطقه ای اخلاق بایستی مد نظر قرار گیرد- در صورت نیاز فرم رضایتنامه آگاهانه تکمیل گردد لازم به ذکر است شروع مراحل اجرایی پژوهش تنها پس از اخذ مجوز از کمیته اخلاق میسر خواهد بود)

**توضیحات مجری:**

**راهنمای کدهای اخلاق در پژوهش را مطالعه کردم و آنها را رعایت میکنم.**
[Link به کدهای مربوطه اخلاق در پژوهش های علوم پزشکی](http://researchvice.tbzmed.ac.ir/?pageid=281)

### 11- جدول زمانی مراحل اجرا طرح (GANTT CHART)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ردیف** | **شرح هر یک از فعالیتهای اجرائی طرح به تفکیک** | **طول مدت (ماه)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

### 12- هزینه آزمایشها و خدمات تخصصی که توسط موسسات دیگر صورت می گیرد:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **موضوع آزمایشات و یا خدمات تخصصی** | **مرکز ارائه دهنده خدمات** | **تعداد کل دفعات** | **هزینه برای هر دفعه (ریال)** | **جمع (ریال)** |
| جمع هزینه های آزمایشات و خدمات تخصصی (ریال): | 0 |

### 13- جدول هزینه های وسایل و مواد:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام وسایل و یا موادمصرفی** | **نام محل تهیه** | **تعداد یا مقدار لازم** | **مبلغ واحد (ریال)** | **کل مبلغ (ریال)** |
|  |  |  |  |  |
| جمع کل ( ریال) |  |

### 14- سایر هزینه ها:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **موضوع هزینه** | **توضیح در باره کمیت و یا کیفیت موضوع هزینه** | **کل مبلغ (ریال)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |

### 15- جمع هزینه های طرح:

|  |  |
| --- | --- |
| **نوع** | **مبلغ (ریال)** |
| پرسنلی |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

### 16- منابع علمی (متن کامل حداقل سه منبع اصلی مرتبط با موضوع ضمیمه شود) :

### 17- آیا منبع دیگری ( به غیر از معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه ) در تامین هزینه طرح مشارکت خواهد داشت ؟

بله       خیر 

لطفاً میزان مشارکت و چگونگی آن توضیح داده شود:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **محل تخصیص** | **نوع مرکز** | **زمان تخصیص** | **شرایط تخصیص** | **توضیحات مشروح در خصوص اعتبار** | **میزان اعتبار** |

### 18- آیا این طرح در محل دیگر (دانشگاه و خارج از دانشگاه ) نیز ارائه شده است؟

بله       خیر 
اگر بلی: ‌ نام محل :              نتیجه ارائه :‌ تصویب     عدم تصویب 

نوع تحقیق فوق از جهت آزمایشگاهی و نوع مطالعه بر روی حیوانات یا انسانی بودن استفاده را مشخص نمایید؟ انسانی
توضیحات اضافی مجری/استاد راهنما:

### 19- در صورتی که طرح پایاننامه است بند زیر تکمیل و امضا شود:

این طرح پایاننامه ای در شورای گروه گروه پرستاری داخلی و جراحی در مورخه به تصویب رسید.

امضای مدیر گروه / معاون پژوهشی

### 20-ناظران پیشنهادی

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی ناظر پیشنهادی** | **رشته تخصصی/تحصیلی** | **مرتبه علمی یا میزان تحصیلات** | **پست الکترونیک** | **تلفن تماس** |

### 21- راهنمای تکمیل طرح پیشنهادی تحقیق را بدقت مطالعه، ضمن موافقت با آن، صحت مطالب مندرج در آن را تأئید می نمایم.

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگی و امضای مجری طرح / استاد راهنما:  | نام و نام خانوادگی و امضای مسئول محل یا محلهای اجرای طرح/ پایاننامه: |

|  |  |
| --- | --- |
| **عنوان تعهد** | **توضیحات** |
| رضایت آگاهانه |  |
| پرسشنامه |  |

rezayatnameh.pdf
questionnaire.pdf
porseshnameh.pdf