



مرکز تحقیقات توسعه اجتماعی و ارتقاء سلامت
Social Development & Health Promotion
Research Center

بسمه تعالی



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی گناباد
دبیرخانه مرکز تحقیقات توسعه اجتماعی و ارتقاء سلامت

فرم پیشنهاد طرح پژوهشی کمی

عنوان طرح پژوهشی :

عنوان کارگروه مربوطه :

این قسمت توسط دبیرخانه مرکز تکمیل می شود:

تاریخ تصویب : / /

کد پروپوزال : / /

مشاور/ ناظر طرح (در صورت ضرورت) :

نشانی: خراسان رضوی- گناباد- حاشیه جاده آسیایی - دانشگاه علوم پزشکی- مرکز تحقیقات توسعه اجتماعی و ارتقاء سلامت

تلفکس: 051-57220115

Email: jrh@sdhprc.ir

1 - اطلاعات مربوط به مجریان و همکاران طرح:

1-1) مشخصات مجریان طرح (از لیسانس به بالا) :

ردیف	مدرک تحصیلی	رشته و گرایش تحصیلی	درجه علمی	نام موسسه / دانشگاه محل خدمت	نوع همکاری

1-2) مشخصات همکاران اصلی (بدون ذکر اسامی) :

ردیف	مدرک تحصیلی	رشته و گرایش تحصیلی	درجه علمی	نام موسسه / دانشگاه محل خدمت	نوع همکاری

1-4) فهرست پژوهش های قبلی و مقالات یا کتب منتشر شده مجریان طرح (در صورت نیاز سایر موارد پیوست شود) :

ردیف	عنوان پژوهش، کتاب، مقاله یا پروژه	محل انتشار یا اجراء	تاریخ انتشار یا اجراء
1	در CV مجریان، موجود در دبیرخانه مرکز تحقیقات ارایه شده است.		
2			
3			

2 - اطلاعات مربوط به طرح پژوهشی

2-1) عنوان طرح :
الف - عنوان به فارسي:

ب - عنوان به زبان انگليسي:

2-2) بيان مسئله يا مشكل : (شامل : تعريف مشكل، اهميت مشكل با ارائه آمار، وضعيت فعلي، عوارض ناشي از تداوم مشكل، عوامل موثر بر ايجاد و تداوم مشكل، تناقضات موجود (در صورت وجود)، اهداف کاربردي، وضعيت مطلوب و فوايد ناشي از اجراي طرح)

2-3) تعريف نظري و عملي واژه هاي كليدي (بويژه اصطلاحات بكار رفته در عنوان و بيان مسئله) :
- تعريف نظري:

- تعريف عملي:

2-4) مروري بر تحقيقات پيشين :

2-5) هدف يا اهداف كلي:

2-6) اهداف اختصاصي:

2-7) اهداف کاربردي (در صورت لزوم):

2-8) فرضيات يا سوالات پژوهش :

3- اطلاعات مربوط به روش اجراي طرح:

3-1) نوع پژوهش :

3-2) محيط پژوهش :

3-3) جامعه پژوهش :

3-4) معیارهای ورود و خروج مطالعه:

3-5) حجم نمونه و نحوه محاسبه آن:

3-6) روش نمونه گیری

3-7) ابزار گردآوری داده ها (مشخصات ابزار و روایی و پایایی آن):

3-8) روش اجرای طرح:

3-9) جدول متغیرها :

ابزار اندازه گیری	واحد اندازه گیری	مقیاس سنجش				نوع متغیر		نقش متغیر				نام متغیر	ردیف
		نسبی	فاصله ای	رتبه ای	اسمی	کیفی	کمی	مد آخله	زمینه ای	وابسته	مستقل		

3-10) روش تجزیه و تحلیل داده ها :

3-11) محدودیت های پژوهش :

3-12) ملاحظات اخلاقی :

3-13) جدول زمانی مراحل اجرای طرح :

زمان بر حسب اجراء												طول مدت اجراء	مراحل انجام پژوهش	ردیف		
12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1					

3-14) اطلاعات برون دانشگاهی طرح تحقیقاتی:

الف: در صورتیکه طرح با مشارکت علمی سایر مراکز تحقیقاتی یا دانشگاه های داخل و خارج کشور انجام میگیرد (طرح چند مرکزی) نام مرکز یا دانشگاه عنوان گردد:

ب: در صورتی که در تامین هزینه های طرح سایر مراکز ، سازمان ها و مؤسسات مشارکت می نمایند نام مشارکت کننده و رقم مشارکت ذکر گردد:-----
(ریال) -----

3-15) اطلاعات مربوط به هزینه ها

الف) هزینه های پرسنلی:

ردیف	عنوان مرحله یا شرح فعالیت	عنوان پایه دانشگاهی (برای افراد هیات علمی) / آخرین مدرک تحصیلی (برای غیر هیات علمی)	تعداد نفر نیرو	کار مورد نیاز (نفر ساعت)	میزان بزهانه (ریال)
1	تدوین پروپوزال و تهیه پرسشنامه				
2	جمع آوری داده ها				
3	استخراج و ورود داده ها به کامپیوتر				
4	تجزیه و تحلیل آماری				
5	تهیه گزارش نهایی				
	جمع کل				

ب) هزینه مواد و وسایل مصرفی :

ردیف	نام ماده یا کالا	مقدار	قیمت واحد	جمع (ریال)
1				
2				
جمع کل هزینه های مصرفی :				

ج) هزینه های خدمات :

عنوان	نوع سرویس یا خدمات	هزینه (ریال)
خدمات عمومی (شامل خدمات کامپیوتری ، چاپ و تکثیر ، خدمات کارگری ، کرایه زمین، کرایه اتومبیل و ...)		
خدمات تخصصی (شامل سرویس‌های آزمایشگاهی، ترجمه و ...)		
جمع هزینه‌های متفرقه :		

(د) هزینه مسافرت‌ها :

ردیف	هدف از سفر	مبدا و مقصد	وسیله نقلیه	هزینه سفر	دفعات سفر	تعداد نفرات	جمع هزینه (ریال)
1							
2							
3							
جمع کل هزینه‌های مصرفی :							

(ه) سایر هزینه ها :

ردیف	عنوان	میزان هزینه (ریال)
1		
2		
جمع کل هزینه‌ها :		

(و) **جمع کل بودجه طرح (به حروف):**

16-3) منابع (به روش ونکوور نوشته شود) :

17-3) تعهدات مجری (مجریان) :

الف- مجری (مجریان) متعهد می شوند که 25 درصد مبلغ قرارداد را در پایان اجرای طرح و در صورتی دریافت نمایند که نتایج حاصل از اجرای پروژه در قالب حداقل يك مقاله در مجله معتبر علمی پژوهشی داخلی یا خارجی ترجیحاً با نمایه ISI و یا Pub Med با آدرس مرکز تحقیقات چاپ نمایند.

ب- مجری (مجریان) متعهد می شوند که در قسمت تقدیر و قدردانی هر مقاله مستخرج هر گونه حمایت مرکز تحقیقات توسعه اجتماعی و ارتقاء سلامت را قید نمایند.

ج- برای تسویه حساب نهائی طرح، مجری لازم است سه نسخه از گزارش چاپی طرح پژوهشی مصوب را با ذکر نام مجریان طرح، و با آدرس مرکز تحقیقات و سایر مراکز همکار تحویل نماید.

❖ آدرس مرکز تحقیقات جهت درج در مقالات به صورت ذیل می باشد:

فارسی:

مرکز تحقیقات توسعه اجتماعی و ارتقاء سلامت، دانشگاه علوم پزشکی گناباد، گناباد، ایران

انگلیسی:

Social Development & Health Promotion Research Center, Gonabad
University of
Medical Sciences, Gonabad, Iran

اطلاعات این بخش محرمانه می باشد و در اختیار بررسی کننده پروپوزال قرار نمی گیرد.

4- اطلاعات مربوط به مجری طرح و همکاران

4-1) نام و نام خانوادگی مجری اول

طرح:.....
..کدملی:

4-2) سازمان

متبوع:.....
.....

4-3) شغل و سمت فعلی مجری طرح :

4-4) نشانی و تلفن

منزل.....
.....

4-5) نشانی محل کار :

تلفن همراه: محل کار
شماره نمابر:

4-6) محل اجرای طرح :

گناباد.....
.....

4-7) آدرس پست الکترونیکی :

.....
.....

4-8) مشخصات سایر مجریان طرح :

نام و نام خانوادگی	مدرک و رشته تحصیلی	شغل (درجه علمی)	نام موسسه	نوع همکاری	شماره همراه	پست الکترونیکی	امضاء مجری

4-9) مشخصات کامل همکاران اصلی طرح :

ردیف	نام و نام خانوادگی	مدرک و رشته تحصیلی	شغل (درجه علمی)	نام موسسه	نوع همکاری	شماره همراه	پست الکترونیکی	امضاء همکار

اینجانب صحت کلیه مطالب مندرج در این پروپوزال را تایید می نمایم.
تاریخ تکمیل: نام و نام خانوادگی و امضاء: