

بسمه تعالی

## پرسشنامه پایان نامه تمقیقاتی

( معاونت پژوهشی دانشکده پزشکی )

<input type="radio"/>	طرح گرانته	<input checked="" type="radio"/>	تمقیقاتی استاد راهنما	<input type="radio"/>	اولویت پژوهشی گروه
					خانوادگی :
تاریخ و شروع پایان دوره انشجویی- مهر و امضاء					
					د راهنما :
مهر و امضاء استاد راهنما					

	موضوع فوق در شورای (پژوهشی) گروه	مورخ	بررسی گردید و به تصویب رسید / نرسید		
					:
مشاور آمار					
امضاء					
شهی گروه	امضاء	گروه			

	موضوع در شورای پژوهشی دانشکده پزشکی بند	مورخ	بررسی و به تصویب رسید		
					:
پژوهشی دانشکده					

پرسشنامه طرح تحقیقاتی

قسمت اول- مربوط به مجری طرح و همکاران

نام و نام خانوادگی مجری طرح : (استاد راهنما)

نشانی :

محل کار ----- تلفن -----

منزل ----- تلفن -----

فاکس :

شغل و سمت فعلی مجری طرح :

سازمان متبوع :

محل اجرای طرح :

عنوان طرح :

تاریخ پیشنهاد :

درجات علمی و سوابق طرح دهنده (به ترتیب از لیسانس به بالا)

سال دریافت	کشور	دانشگاه	رتبه تحصیلی و تخصصی	تحصیلی

۱- نام و نام خانوادگی دانشجو یا دانشجویان (در صورتی که طرح پیشنهادی به عنوان پایان نامه نیز مطرح باشد)

۲- نشانی :

محل کار : ----- تلفن -----

منزل : ----- تلفن -----

۳- سازمان متبوع :

۴- محل اجرای طرح :

۵- درجات علمی و سوابق تحصیلی دانشجو یا دانشجویان :

سال دریافت	کشور	دانشگاه	رتبه تحصیلی و تخصصی	تحصیلی

مشخصات همکاران اصلی :

نام خانوادگی	شغل	جه علمی	همکاری	امضای همکار

--	--	--	--	--

**فلاصه طرح تمقیقاتی**

**عنوان طرح:**

**نام مجری:**

**۱- ضرورت اجرای طرح را به صورت فلاصه شرح دهید:**

**۲- اهداف جزئی:**

**۳- سوالات پژوهشی :**

**۴- فرضیات پژوهشی :**

**۵- روش اجرا به صورت فلاصه**

## قسمت دوم – اطلاعات مربوط به طرح پژوهشی

مقدمه و معرفی طرح: (پیشینه، تمقیق، ضرورت طرح و توجیه اهمیت موضوع، سوال بدون پاسخ)

تعریف واژه ها:

-۱

-۲

-۳

-۴

---

فهرست منابع: (مقاله، پایان نامه، کتب مرجع)

1)

2)

3)

4)

5)

6)

7)

**هدف کلی:**

**اهداف جزئی:**

-۱

-۲

-۳

-۴

-۵

-۶

--

--

**سوالات پژوهش:**

-۱

-۲

-۲

-۴

-۵

-۶

**فرضیات پژوهش:**

-۱

-۲

-۳

-۴

**هدف کاربردی طرح:**

روش اجرای طرح: (نوع مطالعه، زمان و مکان مطالعه، جامعه هدف، معیارهای ورود و خروج از مطالعه، روش نمونه گیری و فرمول حجم نمونه، ابزار جمع آوری اطلاعات، آزمون آماری و شیوه جمع آوری اطلاعات)

### جدول متغیرها:

نوع متغیر		نقش متغیر			نام متغیر متغیر
ل	ل				

### ۲-۳ جدول زمانی مراحل اجرای طرح: (بر حسب ماه)

ک از فعالیتهای اجرایی طرح به تفکیک											



### قسمت چهارم-اطلاعات مربوطه به هزینه ها

۴-۱- آیا برای طرح از سازمانهای دیگر نیز درخواست اعتبار شده است؟ بلی  خیر  ۲-۴-

هزینه پرسنلی با ذکر مشخصات کامل ومیزان هریک ومق الزمه آنها:

فعالیت	تعداد افراد	ات کار برای طرح	الزومه در ساعت	جمع
جمع کل				

۴-۳- هزینه آزمایشات وفدمات تفصص:

و آزمایش یا فدمات تفصصی	برویس دهنده	د کل دفعات	ای هر دفعه	جمع (ریال)
جمع هزینه های آزمایشات و فدمات تفصصی				

۴- فهرست وسایل و مواردی که باید از اعتبار این طرح از داخل یا خارج کشور فریداری شود:

ه یا مواد	سازنده و یا	غیر مصرفی	ن موجود است؟	مدت	ه
<b>جمع کل</b>					

۴-۵- هزینه مسافرت (در صورت لزوم):

صد	مسافران در مدت اجرای طرح و منظور آن	وسیله نقلیه	تعداد افراد	هزینه به ریال

۴-۶- هزینه های دیگر:

الف) هزینه تکثیر ورق پرسشنامه-----ریال

ب) هزینه تکثیر نشریات و کتب مورد لزوم-----ریال

ج) سایر هزینه ها:-----ریال

جمع هزینه های دیگر:-----ریال

۴-۷- جمع هزینه های طرح:

ریال	هزینه های پرسنلی
ریال	هزینه های آزمایشات و خدمات تخصصی
ریال	هزینه های وسایل
ریال	هزینه های مسافرات
ریال	هزینه های دیگر
ریال	

۴-۹ باقیمانده هزینه های طرح که تامین آن درخواست می شود:

صحت مطالب مندرج در پرسشنامه را تایید می نمایم

محل امضای معاون پژوهشی

محل امضای مجری طرح

**پزشکی (بازنگری ۱۳۹۵) های زیست‌وارسی نامه طرح پژوهش‌یاز نظر رعایت کدهای اخلاق در پژوهش**

عنوان طرح:

مجری اصلی:

ش	بندها	شناسه مرتبه
	مجری طرح ضررهای احتمالی ناشی از طرح، چگونگی جبران این ضررهای احتمالی که ممکن است آزمودنی وارد آید و شرایط فوریتی (اورژانس) احتمالی و راهکار مدیریت نمودن آن را به خوبی پیش است.	۴ - ۵
	مجری طرح (پژوهشگر اصلی) تخصص و مهارت بالینی لازم و مرتبط را دارد.	۲
	منافع حاصل از طرح در جهت پیشرفت دانش بشری، بیش از ضررهای احتمالی آن است.	۳ - ۷
	روش شناسی (متدولوژی) قابل قبول و مرور متون متناسب است.	۸
	انتخاب آزمودنی ها منصفانه است. معیارهای ورود و خروج به دقت تعیین شده است.	۱۲ - ۱۶
	پیش‌بینی های لازم برای رعایت دقیق اصل رازداری و جلوگیری از افشای اطلاعات بدست آمده از انجام شده است.	۱۸ - ۲۵
	پژوهش با موازین دینی و فرهنگی آزمودنی و جامعه مطابقت دارد.	۳۱
	پیش‌بینی آگاه نمودن آزمودنی و کسب رضایت از او یا نماینده قانونی وی، همچنین آگاه نمودن آژ نتایج مربوط به شخص خودش؛ انجام شده است.	۱۴ - ۱۵ - ۱۸ - ۲۳ - ۲۴
	فرم رضایت آگاهانه متناسب با پژوهش، طراحی و ضمیمه پیشنهاد (پروپوزال) است.	۱۰ - ۱۵
	چگونگی جبران هزینه‌هایی که تنها به خاطر پژوهش بر آزمودنی تحمیل می‌شود، به طور کامل پیش است. (به خاطر انجام پژوهش، هزینه ای به بیمار/ خانواده/ بیمارستان/ سازمان های بیمه گر/ ... تح شود.)	۲۶

طرح از نظر «آئین نامه اجرائی اخلاق در پژوهش‌های علوم پزشکی»: :

نیاز به اصلاحات دارد و به صورت کنونی	<input type="checkbox"/>
لازم است که به کمیته منطقه ای اخلاق در پژوهش‌های علوم پزشکی	<input type="checkbox"/> مورد تایید نیست

توضیحات:

معاون پژوهشی دانشکده پزشکی      دبیر شورای پژوهشی دانشکده پزشکی      مجری اصلی طرح

**وارسی نامه طرح پژوهش‌یاز نظر رعایت کدهای اخلاق در پژوهش‌های زیست‌پزشکی (بازنگری ۱۳۹۵)**

عنوان طرح:

شود				
			ح ضررهای احتمالی ناشی از طرح، چگونگی جبران این ضررهای احتمالی که ممکن است به رد آید و شرایط فوریتی (اورژانس) احتمالی و راهکار مدیریت نمودن آن را به خوبی پیش بینی نموده	
			ح (پژوهشگر اصلی) تخصص و مهارت بالینی لازم و مرتبط را دارد.	
			ل از طرح در جهت پیشرفت دانش بشری، بیش از ضررهای احتمالی آن است.	
			بی (متدولوژی) قابل قبول و مرور متون متناسب است.	
			بودنی ها منصفانه است. معیارهای ورود و خروج به دقت تعیین شده است.	۲۲
			های لازم برای رعایت دقیق اصل رازداری و جلوگیری از افشای اطلاعات بدست آمده از آزمودنی، است.	
			موازن دینی و فرهنگی آزمودنی و جامعه مطابقت دارد.	
			گاه نمودن آزمودنی و کسب رضایت از او یا نماینده قانونی وی، همچنین آگاه نمودن آزمودنی از ط به شخص خودش؛ انجام شده است.	۱۸ - ۲۰ - ۲۱ ۲۷ - ۲۸
			ن آگاهانه متناسب با پژوهش، طراحی و ضمیمه پیشنهاد (پروپوزال) است.	
			عبران هزینه‌هایی که تنها به خاطر پژوهش بر آزمودنی تحمیل می‌شود، به طور کامل پیش‌بینی شده اطر انجام پژوهش، هزینه ای به بیمار/ خانواده/ بیمارستان/ سازمان های بیمه گر/ ... تحمیل نمی	

طرح از نظر «آئین نامه اجرائی اخلاق در پژوهشهای علوم پزشکی» :

<input type="checkbox"/>	نیاز به اصلاحات دارد و به صورت کنونی مورد تایید نیست.	<input type="checkbox"/>	مورد تایید است.
<input type="checkbox"/>	لازم است که به کمیته منطقه ای اخلاق در پژوهشهای علوم پزشکی ارجاع شود.	<input type="checkbox"/>	مورد تایید نیست و رد می‌باشد.

توضیحات:

مجری اصلی طرح                      دبیر شورای پژوهشی دانشکده پزشکی                      معاون پژوهشی دانشکده پزشکی

## ک لیست ارائه پروپوزال

کار <input type="checkbox"/> ی	دس <input type="checkbox"/> ی	فون <input type="checkbox"/> ی
مکان اجرا		
تالعه:		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	مقطعی <input type="checkbox"/>
ر <input type="checkbox"/> مند و متاآنالیز کار آزمایی بالین <input type="checkbox"/> نگر تحلیلی مورد - شاه <input type="checkbox"/>		
صلی و هدف کاربردی		
مونه و روش جمع آوری نمونه		
ان اجرای طرح ( ذکر گروه کافی است )		
مختصر روش اجرا		
فرانس های ۳ سال گذشته		
<input type="checkbox"/>	ندارد <input type="checkbox"/>	کم <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	خیلی <input type="checkbox"/>
لاین تحقیقاتی:		
<input type="checkbox"/>	بلی <input type="checkbox"/>	خیلی <input type="checkbox"/>
گی لاین مجری اول و موضوع		
نیاز به ر <input type="checkbox"/> آگاهانه دارد		
نیاز <input type="checkbox"/> ضایع آگاهانه ندارد		
ی نبودن عنوان ( تأیید کتابخانه دانشکده پزشکی )		
معاون پژوهشی گروه		کتابخانه دانشکده پزشکی

**مدارک مورد نیاز جهت اخذ طرح تحقیقاتی به جای پایان نامه**

پروپوزال و فایل الکترونیکی

نامه اخذ کد طرح تحقیقاتی

نامه مدیر گروه در خصوص طرح تحقیقاتی به جای پایان نامه

تاریخ دریافت:

امضاء کارشناس

[WWW.med.mui.ac.ir/forms](http://WWW.med.mui.ac.ir/forms)