

**دانشگاه علوم پزشكي مشهد**

**معاونت پژوهش و فناوری**

**شناسنامه طرح پژوهشی**

عنوان پژوهش: (حداکثر 2 خط)

عنوان پژوهش به انگليسي: (حداکثر 2 خط)

پژوهشگر طرف قرارداد:

|  |
| --- |
| **سایر پژوهشگران** |
| **نام خانوادگي، نام** | **تخصص/دانشجو (رشته/مقطع)** | **پست الکترونیکی** | **کد ملی** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**اگر طرح پیشنهادی پایان نامه است مقطع آنرا ذکر کنید** (کارشناسی/ کارشناسی ارشد/ دکترا حرفه ای ...)**:**

**مشهد: خیابان دانشگاه، ساختمان مرکزی دانشگاه علوم پزشكي مشهد، مدیریت امور پژوهشی دانشگاه، رایانامه:** RAMResearch@mums.ac.ir

|  |
| --- |
| **مشخصات طرح** |
| **چکیده طرح:****کلید واژه ها:****کلید واژه ها به انگلیسی:****نوع مطالعه:****پایه ( حیوانی و آزمایشگاهی ) [ ]** **مشکل و ضرورت: علاوه بر خلاصه مشکل و ضرورت انجام پژوهش، لطفا با مرور متون به میزان نوآوری (باذکر کارهای مشابه در صورت وجود و ضرورت تکرار) و رابطه (احتمالی) با پیامدهای بیمار (مرگ و میر و ناتوانی) اشاره نمایید.** **هدف اصلی:** **سوال اصلی پژوهش:** **روش اجرا:** **حجم نمونه و روش آماری:****پیامدهای قابل اندازه گیری اصلی:** **نحوه تحلیل داده ها:****مدت زمان لازم برای رسیدن به این حجم نمونه:** **اولويت های مرتبط : ( لیست اولویت ها در سامانه پژوهان موجود است)****منابع:** (قلم نازنین 10 یا Time New Roman 10) |

|  |
| --- |
| **جدول تفکیکی بودجه طرح (پیش از تکمیل جداول، آیین نامه نحوه تدوین و پذیرش بودجههای پیشنهادی در طرح های پژوهشی را در آدرس**  <http://v-research.mums.ac.ir/index.php/modiriat/rules> **مطالعه فرمایید)** |
| **نوع هزینه** | **مبلغ کل (ریال)** | **مبلغ درخواستی از معاونت پژوهشی (ریال)**  | **مبلغ مشارکت مراکز تحقیقات، سایر مراکز همکار، خیرین یا کمیته تحقیقات دانشجویی (ریال)**  |
| **پرداخت حق الزحمه نیروی انسانی** |  |  |  |
| **خرید خدمت و آزمایشات** |  |  |  |
| **خرید دستگاه و تجهیزات غیرمصرفی** |  |  |  |
| **خرید لوازم و مواد مصرفی** |  |  |  |
| **سایر هزینه ها** |  |  |  |
| **جمع** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **هزينه پرسنلي با ذكر دقیق نوع فعالیت** |
| نوع فعاليت | مرتبه علمی (کاردان ...) | ساعات لازم | هزینه هرساعت (ريال) | جمع (ريال) |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **هزينه آزمايشات و خدمات تخصصي** |
| موضوع آزمايش يا خدمات تخصصي | تعداد دفعات | هزينه هر دفعه (ريال) | جمع (ريال) |
|   |  |  |  |

|  |
| --- |
| **فهرست وسايل و مواد مورد نیاز** |
| نام دستگاه يا مواد | مصرفی/ غیرمصرفی | تعداد | قيمت واحد (ريال) | جمع (ريال) |
|  |  |  |   |  |

|  |
| --- |
| **سایر هزینه ها (تایپ، تکثیر، پذیرایی، هدایا، مسافرت و ......)** |
| موضوع هزینه | تعداد | هزینه هر دفعه/ واحد/ نوبت (ريال) | جمع (ريال) |
|  |  |   |  |

 [ ] **ضمناً مواردذیل را مطالعه نموده و تأیید می نمایم**

* + تایید می کنم شفافیت (transparency)، آداب (ethics) و رفتار جوانمردانه (fairness) در پیشنهاد این پژوهش رعایت شده است.
	+ تایید می کنم ایده این پژوهش مربوط به این تیم پژوهشی بوده و مطالب فوق را با رعایت اصول اخلاق در پژوهش و نگارش، نوشته ­ایم.
	+ تایید می کنم تمامی مجریان متن را مطالعه، نقد و نسخه نهایی را تایید کرده اند.
	+ تایید می کنم نام همه افرادی که به نوعی در ایده، تهیه طرح پیشنهادی و اجرای آن در آینده دخالت داشته اند (هیات علمی یا دانشجو) ذکر شده است.
	+ تایید می کنم در صورت مشارکت کمیته تحقیقات دانشجویی، آدرس کمیته تحقیقات دانشجویی در حداقل یکی از آدرسهای دانشجو ذکر شود.
	+ تایید می کنم این پژوهش انجام نشده و در حال انجام نیست و مادامیکه ارزیابی علمی و اخلاقی تمام نشده، کار عملی آنرا آغاز نمی کنیم.
	+ تایید می کنم در نگارش این طرح از ترمینواوژی صحیح و استاندارد در حیطه پژوهشی مربوطه و دستوالعملهای معتبر استفاده شده است.
	+ تایید می کنم مطالب را خلاصه (جامع و مانع) و حداکثر تعداد کلمات در هربخش را دقیقا رعایت کرده­ام.
	+ تایید می کنم از فرمت و قلم مناسب (عمدتا نازنین 12) استفاده شده است و تعداد کل صفحات شناسنامه طرح حداکثر ده صفحه یا کمتر است.

ضمایم:

* + تایید می کنم اگر پرسشنامه محصول پژوهش نیست، نسخه اولیه آن ضمیمه شده است.
	+ تایید می کنم چک لیست کنسورت (کارآزمایی بالینی)، استروب (مطالعات مشاهده ای) و پریسما (مرور نظامند و متا آنالیز) تکمیل و ضمیمه شده است.
	+ تایید می کنم چک لیست اخلاق پژوهش تکمیل و ضمیمه است.
	+ تایید می کنم در صورت وجود آزمودنی انسانی و نیاز، فرم رضایت آگاهانه به زبان آزمودنی تکمیل و ضمیمه شده است.
	+ تایید می کنم اگر مطالعه کارآزمایی بالینی است پس از تصویب علمی و اخلاقی، در رجیستری کارآزمایی های بالینی (www.irct.ir) ثبت خواهد شد.

**نام و نام خانوادگی و امضا پژوهشگر طرف قرارداد**