

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



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان
معاونت تحقیقات و فناوری
مدیریت توسعه و ارزیابی تحقیقات ، شورای HSR

فرم پیش نویس طرح اولیه پژوهشی شورای HSR
(PROPOSAL)

عنوان طرح:

نام و نام خانوادگی طرح دهندگان و تخصص آنها:

نام و نام خانوادگی مدیر اجرایی و دانشکده محل خدمت مدیر اجرایی:

قسمت اول - خلاصه مشخصات طرح

عنوان طرح:	
مدیر اجرایی طرح:	دانشکده / مرکز تحقیقاتی:
محیط پژوهش:	مدت اجرا:

خلاصه ضرورت اجرا و اهداف کاربردی طرح (حداکثر ۵۰۰ کلمه):

خلاصه روش اجرای طرح (حداکثر ۵۰۰ کلمه):

اهداف اصلی طرح:

اهداف ویژه طرح:

جدول زمان بندی مراحل اجرای طرح: (در صورت تصویب طرح و تأمین اعتبارات مورد نیاز اقدامات ذیل در چارچوب جدول زمانی صورت خواهد پذیرفت).

زمان اجرا بر حسب ماه																		زمان	عنوان فعالیت اجرایی	ردی ف
18	17	16	15	14	13	12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	مدت (ماه)		
																			زمان کل اجرای طرح	

اطلاعات مربوط به هزینه ها

۱- هزینه کارمندی (پرسنلی): (هر فرد فقط در یک فعالیت هزینه دریافت خواهد کرد)

ردیف	نوع فعالیت	نام فرد یا افراد	رتبه علمی	تعداد ساعت کار	حق الزحمه ساعتی	جمع
	جمع هزینه های کارمندی					

۲- هزینه آزمایش ها و خدمات تخصصی: (که توسط دانشگاه و یا دیگر مؤسسات صورت می گیرد)

موضوع آزمایش یا خدمات تخصصی	مرکز سرویس دهنده	تعداد کل دفعات آزمایش	هزینه برای هر دفعه آزمایش	جمع (ریال)

	جمع هزینه‌های آزمایش‌ها
--	-------------------------

فهرست وسایل و موادی که باید از اعتبار این طرح از داخل یا خارج کشور خریداری شود:

۳- وسایل غیرمصرفی:

نام دستگاه	کشور سازنده	شرکت سازنده	شرکت فروشنده ایرانی	تعداد لازم	قیمت واحد	قیمت کل (ریال)
جمع هزینه‌های وسایل غیرمصرفی						

۴- مواد مصرفی:

نام دستگاه	کشور سازنده	شرکت سازنده	شرکت فروشنده ایرانی	تعداد لازم	قیمت واحد	قیمت کل (ریال)
جمع هزینه‌های وسایل غیرمصرفی						

۵- هزینه مسافرت:

مقصد	تعداد مسافرت در مدت اجرای طرح و منظور از آن	نوع وسیله نقلیه	تعداد افراد	هزینه به ریال
جمع هزینه‌های مسافرت				

۶- هزینه‌های دیگر

هزینه‌های تکثیر اوراق ریال

سایر موارد ریال

۷- جمع هزینه‌های طرح

هزینه پرسنلی	ریال	هزینه مسافرت	ریال
هزینه آزمایش‌ها و خدمات تخصصی	ریال	هزینه‌های دیگر	ریال

جمع کل ریال	ریال	هزینه مواد و وسایل مصرفی
	ریال	هزینه وسایل غیرمصرفی

نام و نام خانوادگی و امضای مجری اول	نام و نام خانوادگی و امضای مجری دوم
نام و نام خانوادگی و امضای مجری سوم	نام و نام خانوادگی و امضای مجری چهارم