

پرسشنامه طرح پژوهش
در سیستم های بهداشتی - درمانی
دانشگاه علوم پزشکی قزوین

عنوان طرح پژوهشی :

مجری / مجریان :

سمت :

آدرس ، تلفن تماس :

سازمان متبوع :

تاریخ پیشنهاد:

مشخصات همکاران اصلی

ردیف	نام و نام خانوادگی	شغل	درجه علمی	نوع همکاری	امضای همکار
۱					
۲					
۳					
۴					

۱- شناخت و تحلیل مساله (چکیده نتایج حاصل از مطالعات قبلی شامل توصیف کامل مساله ، عامل یا عوامل ایجاد کننده آن با ذکر رفرنس *)

منابع و ماخذ

۲- هدف یا اهداف کاربردی

۳- روش مداخله (تعیین شاخص های ارزشیابی ، چگونگی اندازه گیری آنها قبل و بعد از مداخله ، جزئیات طرح مداخله)

۶- فهرست وسایل و مواد مصرفی :

نام ماده یا دستگاه	تعداد	قیمت واحد	قیمت کل

۷- هزینه مسافرت در صورت لزوم :

مقصد	تعداد مسافرت در مدت اجرای طرح	نوع وسیله نقلیه	هزینه به ریال

۸_ هزینه های دیگر :

	هزینه تکثیر اوراق پرسشنامه
	هزینه تکثیر نشریات و کتب مورد لزوم
	هزینه های دیگر

۹_ برآورد کل هزینه (ریال):

	نیروی انسانی
	مواد و وسایل
	سایر
	جمع

تاریخ پیشنهاد :

تاریخ تصویب :

امضاء

مجری / مجریان طرح : نام و نام خانوادگی :

امضاء

مسئول سازمان ذیربط : نام و نام خانوادگی

امضاء

معاون پژوهشی دانشگاه : نام و نام خانوادگی:

