

**به نام خدا**

## دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني فسا

### معاونت تحقیقات و فناوری

# پروپوزال طرح پژوهشی پایان نامه

**عنوان طرح :**

**دانشجو :**

**استاد راهنما :**

**استاد راهنمای دوم/ استاد مشاور :**

**تاریخ ارائه طرح:**

**تاریخ تصویب طرح:**

**نشاني: فسا – ميدان ابن سينا – دانشگاه علوم پزشکی فسا- معاونت تحقیقات و فناوری**

**تلفکس**: 2216300-0731**Email**: research@fums.ac.ir

**قسمت اول – اطلاعات مربوط به دانشجو و استاد راهنما**

**1- 1) مشخصات دانشجو:**

نام و نام خانوادگي:

نشاني:

تلفن همراه : پست الكترونيك :

رشته و مقطع تحصیلی: سنوات تحصیلی:

**1- 2) مشخصات استاد راهنما:**

نام و نام خانوادگي:

نشاني محل كار:

تلفن همراه : نشاني پست الكترونيك :

شغل و سمت فعلي و مرتبه علمي: سازمان متبوع :

درجات علمي و سوابق تحصيلي مجري اول ( به ترتيب از ليسانس به بالا ) :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| درجه تحصيلي | رشته تحصيلي و تخصصي | دانشگاه | كشور | سال دريافت |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**1- 3) مشخصات استاد راهنمای دوم/ استاد مشاور**

نام و نام خانوادگي:

نشاني محل كار:

تلفن همراه : نشاني پست الكترونيك :

شغل و سمت فعلي و مرتبه علمي: سازمان متبوع :

سوابق تحصیلی:**1-4) مشخصات سایر همكاران:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| درجه تحصيلي | رشته تحصيلي و تخصصي | دانشگاه | كشور | سال دريافت |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(لطفا نوع همکاری را تنها به یکی از صورت های "علمی"، "اجرایی"، "علمی-اجرایی" یا "مشاور آماری" انتخاب کنید)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام ونام خانوادگي | آخرین مدرک تحصیلی | رشته تخصصي | درجه علمي | نوع همكاري | امضاي همكار |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |

**قسمت دوم – اطلاعات مربوط به طرح پژوهشي پایان نامه**

**2-1) عنوان فارسي :**

**2-2) عنوان انگليسي :**

**2-3) نوع طرح :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | |  |  |  | |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | |  |  |  | |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | |  |  |  | |  |  |  | |

**بنیادی کاربردی بنیادی-کاربردی**

**2-4) مقدمه و معرفي طرح :**

( الف- معرفي موضوع ، ب-مروری برپژوهشهاي قبلي ج- ضرورت انجام طرح و موارد كاربـــرد نتايج آن، می بايست در اين قسمت به تفصيل شرح داده شود. )

**2-5) اهداف و فرضيات (OBJECTIVES & HYPOTHESIS) :**

**2-5-1) هدف كلي (Goal ):**

**2-5-2) اهداف اختصاصي (Objectives):**

2-5-3) هدف كاربردي (Purpose):

**2-5-4) فرضيات يا سوالات پژوهشي:**

**2-6) نوع مطالعه :** (لطفاً بر اساس جدول پيوست انتخاب گردد)

**2-7) جدول متغیرها**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان متغیر | نوع متغیر | | کمی | | کیفی | | تعریف  علمی- عملی | نحوه  اندازه گیری |
| مستقل | وابسته | پیوسته | گسسته | اسمی | رتبه ای |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2-8) روش ا جراي طرح :**

(مختصری از مراحل انجام کار و روش اجرای طرح را شرح دهید)

2-8-1) نمونه گيري (‌حجم نمونه ، نحوه انتخاب نمونه ،‌تعريف نمونه با ذكر شرايط ورود ويا خروج نمونه از مطالعه )‌

**2-8-2)** **روشهاي آماري كه به كار گرفته خواهد شد**

**2-9) ملاحظات اخلاقی:**

**2-10) مشكلات اجرايي در انجام طرح و روش حل مشكلات :**

**2-9) چه موسساتی از نتایج این پژوهش بهره خواهند برد:**

**2-10) فهرست منابع** **References** :

كليه منابع مورد استفاده در مقدمه و روش پژوهش در اين قسمت آورده شود . (برای نوشتن منابع باید از فرمت ونکوور استفاده کنید )‌

**2-11) پيش بيني زمان لازم براي اجراي كامل طرح :**

جدول زماني مراحل اجراء و پيشرفت كار :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **شرح هريك از فعاليتهاي اجرايي طرح به تفكيك** | **طول مدت(ماه)** | **زمان اجرا(ماه)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** | **21** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**لطفاً زمان هاي ارائه گزارش پيشرفت كار به معاونت پژوهشي را حداقل در 2 نوبت ذكر فرماييد .**

نوبت اول:

نوبت دوم:

**قسمت سوم – اطلاعات مربوط به هزينه ها**

**3-1) هزينه پرسنلي با ذكر مشخصات كامل:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نوع فعاليت | تعداد افراد | كل ساعات كار | مدرک تحصیلی | حق الزحمه در ساعت(ریال) | جمع  (ریال) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| **جمع هزینه های پرسنلی** | | | | | | **ريال** |  |

**3-2) هزينه آزمايشات و خدمات تخصصي:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| موضوع آزمايش يا خدمات تخصصي | مركز سرويس دهنده | تعدادكل خدمت | هزينه براي هربار آزمایش یا خدمت | جمع ( ريال ) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **جمع هزينه هاي آزمايش ها و خدمات تخصصي** | | | | **ريال** |

3-3) فهرست وسايل و موادي كه بايد از اعتبار اين طرح ازداخل يا خارج كشور خريداري شود :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام وسايل يا مواد** | **شركت سازنده و يا فروشنده** | **كشور** | **مصرفي يا غير مصرفي** | **تعداد لازم** | **قيمت واحد** | **قيمت كل** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **جمع هزينه هاي وسايل و مواد :** | | | | | **ریال** | |

3-4) هزينه مسافرت ( در صورت لزوم ) :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| درون شهري | برون شهري | تعداد مسافرت در مدت اجراي طرح و منظور آن | نوع وسيله نقليه | تعداد افراد | هزينه |
|  |  |  |  |  | ريال |
|  |  |  |  |  | ريال |
|  |  |  |  |  | ريال |
| **جمع هزينه هاي مسافرت** | | | | | **ريال** |

**3-5) هزينه هاي ديگر :**

|  |  |
| --- | --- |
| الف – هزينه هاي تكثير اوراق پرسشنامه ها | ريال |
| ب- هزينه تهيه نشريات و كتب مورد لزوم | ريال |
| پ- ساير هزينه ها | ريال |
| **جمع هزينه هاي ديگر** | **ريال** |

3-6) جمع هزينه هاي طرح :

|  |  |
| --- | --- |
| الف- جمع هزينه هاي پرسنلي (ماده 1-3) | ريال |
| ب- جمع هزينه هاي آزمايشات وخدمات تخصصي (ماده 2-3) | ريال |
| پ- جمع هزينه هاي وسايل و مواد ( ماده 3-3) | ريال |
| ت- جمع هزينه هاي مسافرت (ماده 4-3) | ريال |
| ث- جمع هزينه هاي ديگر ( ماده 5-3) | ريال |
| ج- مالیات بر ارزش افزوده(10%) |  |
| **جمع کل هزينه ها** | **ريال** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | |  |  |  | |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | |  |  |  | |  |  |  | |

**3-7) آيا براي اين طرح از سازمانهاي ديگر نيز درخواست اعتبار شده است ؟** بلي خير

الف :در صورت مثبت بودن جواب لطفاً نام سازمان و نتيجه حاصل را ذكر فرماييد .

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | |  |  |  | |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | |  |  |  | |  |  |  | |

**3-8) آيا براي اين پايان نامه با سازمانهاي ديگر مشترک مي‌باشد ؟** بلی خیر

در صورت مثبت بودن جواب نام و آدرس مکانها مشخص شود.

**ريال**

**8-3) هزينه ي کلی طرح كه تامين آن از دانشگاه درخواست مي شود :**

**امضا دانشجو: امضا استاد راهنما:**

**امضاء معاونت پژوهشی :**

**پیوست**

**جدول مربوط به نوع مطالعه :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| محل علامت | نوع مطالعه | مواردی که باید الزاماً در روش اجرای طرح توضیح داده شود |
|  | بررسی بیماران (Case Series) | تعریف بیماری – جمعیت مورد مطالعه – محلهای مورد مطالعه |
|  | بررسی مقطعی (Cross Sectional) | جمعیت مورد مطالعه – نام متغیرها – روشهای نمونه گیری |
|  | مطالعه مورد / شاهد/Control) (Case | تعریف گروه مورد ( مثلاً بیماران ) و چگونگی انتخاب آنان – تعریف گروه کنترل و چگونگی انتخاب آنان – نسبت شاهد به مورد – نام متغیر مستقل اصلی که مورد بررسی قرار می گیرد . |
|  | مطالعه هم گروهی (Cohort) | به صورت اینده نگر (Prospective)یا گذشته نگر(Retrospective) تعریف جمعیت مورد مطالعه – تعریف دقیق مواجهه – تعریف دقیق Outcome– نحوه مقابله با Loss |
|  | مطالعه مداخله ای (interventional)و یا کارآزمایی بالینی(Clinical trial) | نوع مطالعه – نوع نمونه انسانی یا حیوانی – تعریف نحوه مداخله و میزان دقیق آن 0 طول مدت دوز مورد مصرف و ... ) وجود گروه کنترل – نحوه تقسیم در گروه های مختلف (Allocation)– نحوه کورکردن مطالعه – نحوه مقابله با خروج نمونه ها از مطالعه(Withdrawal) – تعریف دقیق پیامد (Outcome) |
|  | مطالعه علوم پایه (Experimental) | تعریف دقیق دارو یا لوازم – آیا مشابه خارجی دارد درصورت وجود کاتولوگ آن پیوست می باشد – موارد مصرف – نحوه تایید دستگاه یا دارو |
|  | راه اندازی یک روش یا سیستم علمی – اجرایی |  |
|  | بررسی تستها | تعریف دقیق انجام تست – تعریف دقیق تست Gold Standard– نحوه پذیرش بیماران و افراد سالم |
|  | بررسی روشها | مشخصات دقیق روش مورد نظر – مشخصات دقیق روش مرسوم (routine)– تعریف دقیق تفاوتها – نحوه پذیرش بیماران و افراد سالم |
|  | مطالعات کیفی | تعریف دقیق گروه های مورد نظر – نحوه اجرای جلسات و هدایت بحثها – معرفی گردانندگان جلسات و تخصص آنها – نحوه نتیجه گیری |