**باسمه تعالی**

**وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی**

**دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گناباد**

 **معاونت آموزشی**

**پیشنهاد طرح تحقیقاتی**

**پایان نامه کارشناسی ارشد ودکتری تخصصی**

|  |
| --- |
| **عنوان طرح (به فارسي):**  |
| **Title (In English):**  |

**تاریخ پیشنهاد طرح: تاریخ تصویب طرح:**

**کد طرح: طول مدت اجرای طرح (به ماه):**

**قسمت اول – اطلاعات عمومی**

**1- عنوان طرح:**

**2- سوال اصلی پژوهش:**

**3- تعریف واژگان:**

**تعریف نظري :**

**تعریف عملی:**

**تعریف نظری:**

**تعریف عملی:**

**4- مدت اجرای طرح:**

**از تاریخ: تا تاریخ: طول مدت:**

**5- بودجه در خواستی (ریال) بر حسب زمان:**

|  |
| --- |
| **سال 13 13 13 جمع**  |
| **ریال**  |

**6- نام و نام خانوادگی، آدرس کامل، شماره تلفن، رشته تحصیلی و موقعیت فعلی پژوهشگر اصلی (در صورت امکان CV الصاق شود).**

**7- نام، آدرس و تلفن موسسه ای که در آن پژوهش انجام می شود.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی دانشجو** | **شماره دانشجویی** | **رشته، مقطع و گرایش** | **دانشکده** | **گروه** | **امضاء** |
|  |  |  |  |  |  |
| **ایمیل مدرس:**  | **شماره تماس:**  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **مشخصات اساتید راهنما و مشاور** | **نام و نام خانوادگی** | **رشته، مقطع و گرایش** | **محل خدمت** | **امضاء و تاریخ** |
| **استاد راهنما** |  |  |  |  |
| **استاد مشاور اول** |  |  |  |  |
| **استاد مشاوردر صورت نیاز** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نوع طرح** | بنیادی | کاربردی**\*** | توسعه ای | نظام سلامت |

|  |
| --- |
| **عنوان پیشنهادی:** |
|  **Title:**  |

|  |
| --- |
| **عنوان مصوب:**  |
| **Approved Title:** |

|  |
| --- |
| **اعضای شورای تحصیلات تکمیلی:**  |
| **نام و نام خانوادگی** | **عنوان** | **رتبه علمی** | **رآی** | **امضاء** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 **وضعیت اخلاقی طرح:**

اظهار نامه پژوهشگر جهت ارزیابی اخلاق در پژوهش

 شورای پژوهشی- کمیته منطقه ای اخلاق در پژوهش

1- باورها، رفتارها و ارزشهای جامعه رعایت شده است؟ بلی[x]  خیر □

2- در بازنگری مدارک رعایت صداقت و امانت شده است؟ بلی[x]  خیر □

3-از منابع معتبر استفاده شده است؟ بلی[x]  خیر □

4- از ابزار و فنون مناسب استفاده شده است؟ بلی[x]  خیر □

5- از روش هایی که سبب آسیب جسمی یا روانی شود استفاده نمی گردد؟ بلی[x]  خیر □

6- آزادی فردی و حق انصراف افراد داوطلب یا بیمار از ادامه تحقیق رعایت شده است؟ بلی[x]  خیر □

7- در صورت مداخله ای بودن طرح، رضایت نامه اخذ می گردد؟ بلی[x]  خیر □

8- اگر خسارات ناخواسته به افراد مورد بررسی وارد شود، جبران خواهد شد؟ بلی[x]  خیر □

9- در صورت شناسایی مشکل نیازمند به پیگیری در هریک از افراد تحت مطالعه، نسبت به راهنمایی، ارجاع و مساعدت لازم اقدام خواهد شد؟ بلی[x]  خیر □

10- حقوق افراد صغیر و یا کسانی که قیم لازم دارند حفظ خواهد شد؟ بلی[x]  خیر □

11- در صورت لزوم تجویز دارونما، آیا از نظر اخلاقی اشکالی ندارد؟ بلی□ خیر □ مورد ندارد[x]

12- اطلاعات مربوط به افراد مورد بررسی محرمانه خواهد ماند؟ بلی[x]  خیر □

13- رعایت سایر موارد کدهای 26 گانه اخلاق در پژوهش (ضمیمه فرم پروپوزال) را تأیید و تعهد می نمایم؟ بلی [x]  خیر □

نام و نام خانوادگی پژوهشگر: مهدی حیدری مرغزار

 امضاء پژوهشگر تاریخ :

|  |
| --- |
| **نظر شورای پژوهشی دانشگاه:**□ 1- طرح نیازی به ارجاع به کمیته منطقه ای اخلاق نداشته و قابل اجرا می باشد.□ 2- طرح پس از تأیید در کمیته منطقه ای اخلاق قابل اجرا می باشد. |
| **نظر نهایی کمیته منطقه ای اخلاق در پژوهش: تاریخ جلسه:**□ 1- کاملاً رعایت شده و طرح قابل اجرا می باشد.□ 2- از نظر اخلاقی با مشکل جدی مواجه بوده و شرایط اجرا را ندارد. □ 3- علاوه بر بندهای تعهد شده فوق با لحاظ نمودن موارد ذیل اجرای آن بلامانع می باشد: |

راهنمای تکمیل پرسشنامه را خواندم و با آن موافقم.

**نام و نام خانوادگی مجری اصلی طرح:** **امضاء تاریخ:**

 نام و نام خانوادگی و امضاء نام و نام خانوادگی و امضاء

رئیس موسسه و یا سازمانی که مجری اصلی در آن اشتغال دارد رئیس موسسه یا سازمانی که همکار مجری اصلی می باشد

**قسمت دوم – اطلاعات فنی:**

**1- بیان مسئله یا مشکل و تعريف اصطلاحات**

**1-1- وضعیت فعلی مشکل و عوامل موثر یا مرتبط با مشکل بر پایه اطلاعات و داده های موجود:**

**1-2- مروری بر مطالعات گذشته:**

**نتیجه گیری کلی:**

**1-3- آثار بهداشتی، اقتصادی، اجتماعی، سیاسی و ... مشکل فعلی با عدد و رقم در صورت امکان:**

**1-4- در حال حاضر برای رفع مشکل چه اقداماتی انجام می شود و یا قرار است انجام شود؟**

**1-5- پیشنهاد شما با توجه به یافته های فوق برای حل مشکل چیست؟ شما قرار است کدام راه حل را در تحقیق خود آزمون کنید؟**

**2 – اهداف – سوالات – فرضیات ( با توجه به موضوع پژوهش به تمام یا قسمتی از موارد زیر پاسخ دهید).**

**هدف کلی:**

**2- 1- اهداف اختصاصی تحقیق را با توجه به ضوابط قابلیت اندازه گیری، زمان تحقق هدف و گروه یا مکان مورد نظر تحقیق مشخص کنید.**

**اهداف اختصاصی (ویژه):**

**2-2 – سوالات تحقیق را به صورتی که قابل اندازه گیری باشد بنویسید؟**

**2-3- فرضیات پژوهش را به صورتی که قابل آزمون باشد بر اساس آنچه در ذهن دارید بنویسید؟**

**3 – متدولوژی:**

**3-1- نوع مطالعه:**

**3-2- جامعه مورد مطالعه:**

**3-3- نمونه پژوهش (ملاک های ورود و خروج بیان شود):**

**معیار های ورود:**

**معیارهای خروج:**

**3-4- روش نمونه گیری:**

**3-5- ابزار پژوهش (روش تعيين روايي و پايايي پرسشنامه توضيح داده شود):**

**3-6- حجم نمونه (چگونگی برآورد حجم نمونه):**

**حجم نمونه و روش محاسبه آن ‏**

**3-7- روش جمع آوری داده ها:**

**3-8- روش های تجزیه و تحلیل و استنتاج:**

**3-9- جدول متغيرهاي پژوهش:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام متغير** | **نقش متغير** | **نوع متغير** | **مقياس اندازه گيري** | **واحد اندازه گيري** | **ابزار اندازه گيري** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |

**3-10- نحوه توصیف و تحلیل اطلاعات:**

 **( نمونه ای از جدول توخالی ضمیمه شود راجع به روش های آماری مورد استفاده به طور کامل توضیح داده شود)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **گروه****شاخص**  | **مداخله(میانگین ± انحراف معیار)** | **کنترل****(میانگین ± انحراف معیار)** | **نتیجه آزمون تی مستقل** |
|  |  |  | P=T= |

ملاحظات اخلاقی:

1. **– منابع:**

**5: تعهدات، زمان بندی و بودجه:**

 **تعهدات مجری در قبال انجام طرح:**

**نتايج اين طرح حداقل منجر به موارد زير خواهد شد:**

تعداد --- مقاله در مجلات ايندكس شده در ISI با IF بيشتر از 1

تعداد --- مقاله در مجلات ايندكس شده در ISI با IF كمتر از 1

تعداد --- مقاله در مجلات ايندكس شده در PubMed, Medline, Index Medicus

 تعداد --- مقاله در مجلات ايندكس شده در Biological Abstract ،Embase ، Chemical Abstract ، Scopus

تعداد --- مقاله در مجلات علمی پژوهشی مورد تأیید وزارت بهداشت

* اختراع، نوآوري و يا بومي سازي فن­آوري
* تغيير در سياستگذاري و مديريت خدمات بهداشتي درماني
* توليد در صنايع علوم پزشكي و فرآورده­هاي دارويي و غذايي
* كاهش هزينه­هاي درمان
* بهبود كيفيت تشخيص بيماري­ها
* پيشگيري از بروز بيماري­ها

در صورت لزوم هر یک از موارد مشخص شده را بطور مختصر توضیح دهید.

ساير توضيحات مورد نياز:

تعهد خاصي نمي شود.

**مدارک مورد قبول :**

\* براي مقالات تعهد شده،‌ گواهی پذیرش مقالات نيز مورد قبول خواهد بود.

\* براي اختراع، نوآوري و يا بومي سازي فن­آوري، ارائه برگه ثبت اختراع يا Patent به نام دانشگاه يا مركز تحقيقاتي الزامي است.

\* در ساير موارد ارائه تاييديه بالاترين مقام مسؤول در زمينه استفاده كننده از نتيجه طرح الزامي است.

**زمان بندی و بودجه
5-1 با استفاده از جدول گانت زمان بندی طرح مشخص گردد.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نوع فعالیت** | **زمان لازم** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **ملاحظات** |
| **1** | تصویب طرح در گروه، تهیه پروپوزال، ارائه به مدیریت پژوهشی، تصویب آن |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | هماهنگی با مسئولین بیمارستان ، نمونه گیری و وارد کردن داده ها به رایانه |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | تجزیه و تحلیل داده ها و نتیجه گیری |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** | تدوین مقاله و فرآیند چاپ آن |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
| **5** | تدوین فصول پایان نامه و گزارش نهایی |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** | زمان پیش بینی نشده |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| جمع |  |  |

**5-2 بر اساس جدول زیر بودجه طرح تنظیم شود.**

**5-2-1 جدول هزینه پرسنلی (کارکنان دو برابر اضافه کار، دانشجو دو برابر کار دانشجویی، اعضای هیأت علمی دو سوم حق التدریس)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی همکاران اجرایی** | **نوع فعالیت** | **تعداد افراد** | **کل ساعت کار** | **حق الزحمه در ساعت** | **جمع (ریال)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **جمع** |  |

**5-2-2 جدول هزینه آزمایشها و خدمات تخصصی**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **موضوع آزمایش یا خدمات تخصصی** | **مرکز سرویس دهنده** | **تعداد دفعات**  | **هزینه هر دفعه** | **جمع (ریال)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **جمع (ریال)** |

**5-2-3 جدول هزینه های وسایل و مواد**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام دستگاه و یا مواد** | **کشور و نام کارخانه یا نماینده فروشنده** | **مصرفی یا****غیر مصرفی** | **تعداد یا مقدار لازم** | **مبلغ واحد** | **جمع (ریال)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **جمع** |  |

**5-2-4 سایر هزینه ها**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **موضوع هزینه** | **توضیح درباره کمیت و یا کیفیت موضوع هزینه** | **مبلغ (ریال)**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **جمع** |  |  |

**5-2-5 جمع هزینه های طرح : (تکمیل این جدول الزامی است)**

|  |  |
| --- | --- |
| **نوع** | **مبلغ (به ریال)** |
| پرسنلی  |  |
| آزمایشها و خدمات تخصصی  |  |
| وسایل و مواد  |  |
| سایر  |  |
| **جمع**  |  |

**صحت مطالب مندرج در پرسشنامه را تأیید می نمایم.**

**محل امضای مجری اول طرح پس از بررسی در شورای تحصیلات تکمیلی**

**كدهاي اخلاقي حفاظت از آزمودني انساني در پژوهش هاي علوم پزشكي**

**با توجه به روش مطالعه، کدهاي اخلاقي مرتبط را مشخص نموده و در صورتي که مواردي از کدهاي مرتبط در مطالعه رعايت نشده است، دلايل آن را درر بند 11 صفحه 4 ذکر فرماييد.**

1- كسب رضايت آگاهانه در كليه تحقيقاتي كه بر روي آزمودني انساني انجام مي گيرد ضروري است. در مورد تحقيقات مداخله اي، كسب رضايت آگاهانه بايد كتبي باشد.

2- ارجحيت منافع جامعه يا پيشرفت علم نمي تواند توجيهي براي قراردادن آزمودني در معرض ضرر و زيان غير معقول باشد و يا محدوديتي در اعمال اراده و اختيار او ايجاد نمايد.

3- كسب رضايت آگاهانه بايستي فارغ از هرگونه اجبار، تهديد، تطميع و اغوا انجام گردد، در غير اينصورت رضايت اخذ شده باطل و هيچ اثر قانوني براي آن مترتب نيست و در صورت بروز هرگونه خسارت، مسؤوليت آن متوجه پژوهشگر خواهد بود.

4- در مواردي كه به لحاظ تشكيلاتي، محقق موقعيتي بالاتر و موثرتر نسبت به آزمودني داشته باشد، علت انتخاب آزمودني بايد به تاييد كميته اخلاق در پژوهش رسيده و توسط فردي ثالث رضايت آگاهانه كسب شود.

5- در انجام تحقيقات علوم پزشكي اعم از درماني و غير درماني محقق مكلف است اطلاعات مربوط به روش اجراء و هدف از انجام تحقيق، زيان‌هاي احتمالي، فوايد، ماهيت و مدت تحقيق را به ميزاني كه با آزمودني ارتباط دارد به وي تفهيم نموده و به سوالات او پاسخ‌هاي قانع كننده دهد و مراتب مذكور را در رضايت نامه قيد نمايد.

6- در تحقيقات علوم پزشكي بايد قبل از انجام تحقيق تمهيدات لازم فراهم گردد و در صورت بروز خسارت غير متعارف جبران شود.

7- نحوه ارائه گزارش يا اعلام نتيجه تحقيقات مي بايد متضمن رعايت حقوق مادي و معنوي عناصر ذيربط آزمودني، پژوهشگر، پژوهش و سازمان مربوطه باشد.

8- محقق بايد به آزمودني اعلام نمايد كه مي تواند در هر زمان كه مايل باشد از شركت در تحقيق منصرف شود بديهي است در صورت انصراف پژوهشگر مكلف است مواردي را كه ترك تحقيق، تبعات نامطلوبي نصيب آزمودني مي‌نمايد به ايشان تفهيم نموده و او را حمايت كند.

9- چنانچه به نظر پژوهشگر، ارائه بعضي از اطلاعات به آزمودني منجر به مخدوش شدن نتايج تحقيق گردد، عدم ارائه اين اطلاعات مي بايستي با تاييد كميته اخلاق در پژوهش باشد و ضمنا برنامه ريزي كاملي جهت آگاهي به موقع آزمودني از آن اطلاعات تدارك ديده مي شود.

10- مسؤوليت تفهيم اطلاعات به آزمودني به عهده محقق است، در مواردي كه فرد ديگري اين اطلاعات را به آزمودني بدهد از محقق سبب مسؤوليت نمي گردد.

11- شركت دادن آزمودني در پژوهش، بدون ارائه اطلاعات مربوط به پژوهش ممنوع است. مگر اينكه آزمودني آگاهانه از حق خود در كسب اطلاعات صرفنظر كرده باشد.

12- در تحقيقات كارآزمايي باليني كه وجود دو گروه شاهد و مورد ضروري است بايستي به آزمودني‌هايي كه در تحقيق شركت كرده اند اطلاع داد ممكن است به طور تصادفي در يكي از دو گروه فوق قرار گيرند.

13- در تحقيقات درماني ميزان ضرر و زيان بايستي كمتر از منافع تحقيق باشد

14- در تحقيقات غير درماني ميزان ضرر قابل پذيرش نبايستي از ميزان ضرري كه آزمودني در زندگي روزمره با آنها مواجه است بيشتر باشد. توضيح آنكه در محاسبه ضررو زيان در زندگي روزمره ضرورت دارد.

15- عملي بودن، ساده بودن، راحت بودن، سريع بودن ، اقتصادي بودن و مشابه آن نمي تواند توجيهي براي مواجه نمودن آزمودني با ضرر و زيان اضافي در تحقيق باشد.

16- در تحقيقاتي كه داراي زيان احتمالي بوده و آزمودني‌هايي در آنها مورد پژوهش قرار مي گيرند كه دچار فقر فرهنگي يا اجتماعي و يا مالي هستند لازم است درك صحيح آزمودني‌ها از اين زيان‌ها مورد تاييد كميته اخلاق در پژوهش قرار گيرد.

17- محقق موظف است كه اطلاعات مربوط به آزمودني را به عنوان ”راز“ تلقي و آن را افشاء ننموده و ضمنا شرايط عدم افشاء آن را نيز فراهم كند، مگر آنكه در اين مسير محدوديتي داشته باشد كه در اين صورت بايد قبلا آزمودني را مطلع نمايد.

18- در مواردي كه آزمودني از نوع دارو در تحقيق بي اطلاع باشد، محقق بايستي ترتيبي اتخاذ نمايد كه در شرايط ضروري، اطلاعات مربوط به دارو را در اختيار آزمودني و يا پزشك معالج او قرار دهد.

19- هرگونه صدمه جسمي و زيان مالي كه در پي انجام تحقيق بر آزمودني تحميل شود بايستي مطابق قوانين موجود جبران گردد.

20- انجام روش‌هاي گوناگون تحقيق نبايد مغاير با موازين ديني و فرهنگي آزمودني و جامعه باشد.

21- در شرايط مساوي در روند تحقيق چه از نظر نوع آزمودني و چه از نظر روش تحقيق، انتخاب آزمودني از بين زندانيان و گروه‌هاي خاص از طرفي و بقيه جامعه از طرف ديگر انتخاب اولويت به عهده كميته اخلاق در پژوهش است.

22- شركت زندانيان در تحقيقاتي كه نتايج آن منحصر به زندانيان مي شود با كسب رضايت آگاهانه كتبي بلامانع است.

23- زندانيان را به علت شرايط خاص از جمله در دسترس بودن آنان نبايد به عنوان آزمودني ترجيحي در تحقيقات شركت داد و از طرفي نيز نمي توان آنها را از منافع تحقيق محروم نمود.

24- شركت گروه‌هاي صغار، عقب ماندگي ذهني، مبتلايان به زوال عقل و بيماران روان پريش در كليه تحقيقات به شرايط كسب رضايت كتبي از ولي قانوني آنها و اثبات ضرورت انجام چنين تحقيقي بلامانع است. در صورتي‌كه در ابتداي تحقيق آزمودني زوال عقل و يا علائم روان پريشي نداشته و در مدت انجام تحقيق مبتلا به علائم روان پريشي و يا زوال عقل گردد، رضايت قبلي باطل بوده و بايد از ولي قانوني او رضايت كتبي كسب شود. آزمودني‌هايي كه در ابتداي تحقيق روان پريش يا صغير بوده اند اگر در مدت انجام تحقيق به ترتيب واجد صلاحيت يا كبير شوند، رضايت قبلي ولي ايشان باطل بوده و لازم است رضايت كتبي جديدي از خود ايشان كسب شود.

25- انجام تحققيات غير درماني بر روي  جنين مجاز نيست. انجام تحقيقات درماني بر روي جنين مجاز است كه به نفع جنين و يا مادرش بوده و ضرري متوجه هيچ يك از آنان نگردد. بديهي است سبب رضايت آگاهانه كتبي از مادر و ولي قانوني جنين ضروري است.

26- انجام تحقيق بر روي جنين‌هاي سقط شده به ضرورت و رعايت موازين قانوني بلامانع است.

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی گناباد

 معاونت پژوهشی

**چك ليست داوری علمی طرح هاي تحقيقاتي**

**الف) عنوان طرح**

1. آيا گوياست و در خواننده ايجاد ابهام نمي‌كند؟ ❑ بلي ❑ خير
2. آيا عنوان طرح به طور كامل بيان‌گر سؤال پژوهش (هدف اصلي از اجراي طرح) است؟ ❑ بلي ❑ خير
3. آیا عنوان به طور مختصر بیان شده است؟ ❑ بلي ❑ خير
4. آیا عنوان فارسی و انگلیسی همخوانی دارد؟ ❑ بلي ❑ خير

نظرات اصلاحی: ......................................................................................................................................................................................................................

**ب) بیان مسئله و ضرورت انجام تحقيق**

1. آيا موضوع انتخاب شده در جهت حل مشكل اولويت‌هاي كشوري و منطقه‌اي است؟  ❑ بلي ❑ خير
2. آيا موضوع جديد است؟ (قبلاً بر روي آن كار نشده يا ابعادي از آن هنوز روشن نگشته است) ❑ بلي ❑ خير

[درصورتی که جواب خیر است لطفاً سوال 7 را پاسخ دهید]

1. آيا اجراي اين تحقيق دوباره كاري است؟ ❑ بلي ❑ خير

***توضیح: درصورتیکه اجرای تحقیق دوباره کاری است ارائه مستندات الزامی است.***

1. آيا دلایل کافی مبنی بر لزوم انجام مطالعه ارائه شده است؟ ❑ بلي ❑ خير

**ج) بررسی متون**

1. آيا سابقه و اهميت اين تحقيق همراه با شرح مختصري از تحقيقات قبلي ارائه شده است؟ ❑ بلي ❑ خير
2. آيا پژوهش سعي در بازنگري منابع به صورت وسيع و همه‌جانبه (در حد امكان) نموده است؟ ❑ بلي ❑ خير
3. آيا در بررسی متون به نظرات موافق و مخالف (درصورت وجود) هر دو توجه شده است؟ ❑ بلي ❑ خير
4. آيا از جدیدترین منابع موجود استفاده شده است؟ ❑ بلي ❑ خير

نظرات اصلاحی: ...........................................................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................................................................**.................**

**د) اهداف و فرضیات**

1. آیا اهداف اختصاصی متناسب با عنوان، هدف کلی و محتوای طرح نوشته شده است؟ ❑ بلي ❑ خير
2. آيا اهداف، فرضیات و سوالات طرح واضح و قابل سنجش هستند؟ ❑ بلي ❑ خير

نظرات پیشنهادی: ...........................................................................................................................................................................................................................

**ه) روش اجرا**

1. آيا روش اجراي طرح چنان واضح بيان شده است كه با مطالعه آن افراد ديگر بتوانند آنرا اجرا نمايند؟ ❑ بلي ❑ خير
2. آيا نوع مطالعه و روش اجرا همخواني دارند؟ ❑ بلي ❑ خير
3. آيا روش اجرا امكان رسيدن به اهداف اختصاصی و کاربردی را دارد؟ ❑ بلي ❑ خير
4. درصورت استفاده از چک لیست، پرسشنامه و ... آیا ابزار ذکر شده ضمیمه پروپوزال می‌باشد؟ ❑ بلي ❑ خير
5. آيا وظايف مجري و همكاران بصورت واضح و به تفكيك بيان شده است؟ ❑ بلي ❑ خير
6. آيا تعداد و تخصص مجريان و همكاران طرح مناسب انتخاب شده است؟ ❑ بلي ❑ خير

در صورتیکه جواب سوال 20 خیر است تخصص پیشنهادی خود را بیان فرمایید .......................................................................................................................

1. آيا جدول زمانبندي به صورت دقيق و روشن و متناسب با روش اجراي طرح تنظيم شده است؟ ❑ بلي ❑ خير
2. آيا هزينه‌هاي درخواست شده متناسب با اجراي طرح و تعهد مجری است؟ ❑ بلي ❑ خير
3. آیا از نظر اخلاق طرح با مشکل مواجه است؟ ❑ بلي ❑ خير

نظرات پیشنهادی خود را در خصوص هزینه های درخواست شده بیان فرمایید .........................................................................................................................

نظر نهایی: قابل قبول ○ غیر قابل قبول ○ نیاز به اصلاح ○

**نام و نام خانوادگی:**

**امضا و تاریخ:**