



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیرجند
معاونت تحقیقات و فناوری

بسمه تعالی



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی بیرجند
معاونت تحقیقات و فناوری

پرسش نامه طرح تحقیقاتی مرور سیستماتیک و متاآنالیز

عنوان طرح :

فارسی :

انگلیسی :

نام و نام خانوادگی مجری :

دانشگاه - سازمان متبوع :

شماره ثبت طرح :

۱- مشخصات ارایه دهنده طرح

۱-۱) نام و نام خانوادگی مجری :

نشانی :

شماره تلفن :

پست الکترونیک :

۱-۲) واحد اجراکننده :

دانشگاه :

محل اجرا:

مدت اجرا (ماه) :

سایر سازمان‌های همکار :

۱-۴) مشخصات همکاران اصلی :

ردیف	نام و نام خانوادگی	شغل	رتبه علمی	نوع همکاری در طرح	امضا

۴-۲) بیان مسئله (Problem statement) : در حد دوپاراگراف

۲-۵) بررسی متون (Literature review) : ۵ مقاله

۲-۶) اهداف و فرضیات پژوهش (Objectives & Hypotheses):

۲-۶-۱- هدف کلی (General objectives):

۲-۶-۲- اهداف اختصاصی (Specific objectives):

۲-۷) روش بررسی (Method of Research):

۲-۷-۲- نوع مطالعه (Type of study) :

۲-۷-۳- ابزار و روش جمع‌آوری اطلاعات (Data collection techniques) :

۲-۷-۵- روش‌های تجزیه و تحلیل داده‌ها (Data analyses) :

۲-۷-۷- جدول مراحل اجرای طرح (GANTT) :

درصد پیشرفت کار	زمان بر حسب ماه																										مراحل اجرای طرح
	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱۶	۱۷	۱۸	۱۹	۲۰	۲۱	۲۲	۲۳	۲۴	۲۵	۲۶	

منابع (References) :

۲-۱۰) بودجه و هزینه‌ها (Budgeting & Expenses):

پس از تصویب طرح در شورای پژوهشی دانشگاه در صورت چاپ مقاله در مجلات **ISI و Pubmed** مبلغ ۳۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال و در مجله **Q1** مبلغ ۴۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال و در مجله **Scopus** مبلغ ۱۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال به عنوان هزینه طرح به مجری پرداخت می‌گردد. که این هزینه‌ها شامل مقالات چاپ شده فارسی نمی‌باشد.

۷-۱۰-۲- مبلغ یا مبالغی که از منابع دیگر کمک خواهد شد و نحوه مصرف آن :

بدین وسیله صحت مطالب مندرج فوق را که در ۱۴ صفحه و ۱۰ بند تنظیم و تکمیل شده است تأیید می‌نمایم و متعهد می‌گردم که در مقالات استخراج شده از طرح مذکور شرایط نویسندگان را بر اساس آئین نامه اخلاق در نشر مصوب کمیته ملی اخلاق در پژوهش‌های زیستی رعایت نمایم.

تاریخ و امضا :

نام و نام خانوادگی مجری (مجریان) :