جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشكی

**دانشگاه علوم پزشكی كرمانشاه**

**معاونت تحقیقات و فناوری**

**خلاصه**

**طرح پیشنهادي تحقيق**

عنوان طرح:

مجری/مجریان(حداکثر دو نفر)**:**

محل ارائه طرح اوليه:

تاریخ پیشنهاد:

**1( خلاصه طرح پيشنهادي:**

* 1. **عنوان طرح:**

**1-2) مدت اجرای طرح:**

**1-3) مجری/ مجریان**(حداکثر دو نفر)**:**

**1-4) همكاران اصلی:**

**1-6) سازمان مجري طرح:**دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

**1-7) محل اجرای طرح:**

**1-8) خلاصه طرح پژوهشی (بدون ذکر منابع):**

**الف) مساله و ضرورت تحقیق (حداکثر در دو پاراگراف یا 150کلمه) :**

**ب) هدف اصلی:**

**ج) کلیات روش اجرا (حداکثر در دو پاراگراف یا 150کلمه ):**

**د) مهمترین كاربرد نتايج طرح:**

**خلاصه جمع هزینه ها:**

|  |  |
| --- | --- |
| **نوع هزینه** | **هزینه (ریال)** |
| **جمع هزینه های پرسنلی** |  |
| **جمع هزینه های آزمایشات وخدمات تخصصی** | - |
| **جمع هزینه های وسایل غير مصرفي** |  |
| **جمع هزینه های مواد مصرفي** |  |
| **جمع هزینه هاي مسافرت** |  |
| **جمع هزینه های دیگر** |  |
| **جمع كل** |  |

**2( اطلاعات مربوط به پژوهشگران: (درصورتی كه مجری بیش از یك نفراست برای هركدام با شماره‌هاي 1، 2 و ... به طور مجزا مشخصات تكمیل شود.)**

**2-1( اطلاعات مربوط به مجری/مجریان طرح :**

* **نام ونام خانوادگی مجری:**
* **آدرس، همراه وتلفن محل کار:**
* **پست الکترونیکی:**
* **شغل مجری:**
* **سازمان متبوع:**
* **درجات علمی و تحصیلی مجری:(به ترتیب از کارشناسی به بالا در جدول زیر قید شود.)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **درجه تحصیلی** | **رشته وتخصص** | **دانشگاه** | **کشور** | **سال دریافت** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**2-2(مشخصات همكاران اصلی طرح :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام ونام خانوادگی** | **شغل** | **مرتبه علمی** | **نوع همكاری** | **امضای همكار** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**2-3) 5 مورد از جدیدترین مقالات قبلی مجری/مجریان:(مقالات طبق راهنماي مرجع نويسي وونکور نوشته شوند.)**