



جمهوری اسلامی ایران  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی استان کهگیلویه و بویر احمد  
معاونت پژوهشی و فناوری  
مدیریت پژوهشی

## پرسشنامه طرح تحقیقاتی

نام و نام خانوادگی مجری ( مجریان ) طرح:		
سازمان متبوع: دانشگاه علوم پزشکی یاسوج		
عنوان طرح:		
تاریخ پیشنهاد:	تاریخ تصویب نهایی طرح:	شماره ثبت طرح:

قسمت اول - اطلاعات مربوط به مجری طرح و همکاران

۱-۱- نام و نام خانوادگی مجری (مجریان) طرح :	
۱- مجری اول: کد ملی مجری اول:	
۲- مجری دوم : کد ملی مجری دوم:	
۱-۲- آدرس محل کار:	تلفن مجری اول:
همراه مجری اول:	تلفن مجری دوم:
همراه مجری دوم:	
۱-۲- پست الکترونیک مجری اول:	
۱-۳- پست الکترونیک مجری دوم:	
۱-۴- شغل و سمت فعلی مجری اول طرح:	
۱-۵- عنوان طرح:	
۱-۶- بودجه پیشنهادی : به حروف : .....	به عدد: ..... ریال
۱-۷- پیش بینی مدت زمان اجرای طرح (ماه): ۸ ماه	

۱-۸- درجات علمی و سوابق تحصیلی طرح دهنده (به ترتیب از لیسانس به بالا)

ردیف	درجه تحصیلی	رشته تحصیلی	دانشگاه	کشور	سال
۱					
۲					

۹-۱- مشخصات همکاران طرح:

ردیف	نام و نام خانوادگی	شغل	درجه علمی	نوع همکاری	امضا
۱					
۲					
۳					

۹-۱- فهرست پژوهشهای قبلی و مقالات منتشر شده مجری طرح: (حداکثر ۱۰ طرح یا مقاله برتر اخیر):

## قسمت دوم

### بیان مسئله، بررسی متون، اهداف و فرضیات

۱-۲- عنوان طرح پژوهشی:

الف- عنوان به فارسی:

ب-عنوان به انگلیسی:

۲-۲- نوع طرح:  بنیادی<sup>۱</sup>  کاربردی<sup>۲</sup>  توسعه ای<sup>۳</sup>

۳-۲- واژه های کلیدی به فارسی:

۴-۲- واژه های کلیدی به انگلیسی:

۵-۲- بیان مسئله و ضرورت اجرای طرح:

۶-۲- بررسی متون (در صورت نیاز می توانید از صفحات اضافی استفاده نمایید):

Anti-HBS

۷-۲- اهداف و فرضیات<sup>۴</sup>

الف- اهداف اصلی طرح<sup>۵</sup>:

ب- اهداف اختصاصی طرح<sup>۶</sup>:

ج- اهداف کاربردی<sup>۷</sup>:

د- سئوالات پژوهشی:

<sup>۱</sup> Basic

<sup>۲</sup> Applied

<sup>۳</sup> Developmental

<sup>۴</sup> Objective & Hypothesis

<sup>۵</sup> General objectives

<sup>۶</sup> Specific Objectives

<sup>۷</sup> Applied

### قسمت سوم

## اطلاعات مربوط به آزمودنی ها، نوع مطالعه، روش اجراء طرح، جداول متغیرها و زمانبندی

### ۳-۱- نوع مطالعه:

- بررسی بیماران  مقطعی  مطالعه مورد شاهدهی  مطالعه هم گروهی  مطالعه
- هم گروهی گذشته نگر  مطالعه مداخله ای و کارآزمایی بالینی  مطالعات علوم پایه  مطالعه برای
- ساخت مواد، دارو، وسیله و... راه اندازی یک روش یا سیستم علمی اجراء  مطالعه روایی روشهای
- تشخیصی  مطالعات کیفی  تحقیق در سیستم سلامت (HSR)  طراحی نرم افزار
- مطالعه طولی  متاآنالیز  مطالعات بوم شناختی
- سایر:

### ۳-۲- جامعه مورد مطالعه:

### ۳-۳- نمونه گیری:

### ۳-۴- نحوه تعیین و حجم نمونه:

### ۳-۵- نوع نمونه گیری

#### الف) احتمالی:

- تصادفی ساده  طبقه ای  خوشه ای
- ب) غیر احتمالی:
- آسان ....  لوله برفی یا شبکه ای  سر  ای
- منظم یا سیستماتیک  چند مرحله ای
- بتنی بر هدف  سایر موارد

### ۳-۶- توضیح روش نمونه گیری:

### ۳-۷- ابزار و روش جمع آوری داده ها

#### الف- شیوه گردآوری اطلاعات:

Material and Research Procedure(method)

پرسشنامه طرح تحقیقاتی معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی استان کهگیلویه و بویر احمد  
(قسمت سوم: اطلاعات مربوط به آزمودنی ها، نوع مطالعه، روش اجراء طرح، جداول متغیرها و زمانبندی)

میدانی  کتابخانه ای  آزمایشگاهی  موارد دیگر ذکر شود:  
(ب) ابزار گردآوری اطلاعات:  
پرسشنامه  مصاحبه  مشاهده مستقیم  چک لیست  فرم ثبت داده ها

(ج) توضیح کامل نحوه اجرای طرح (شامل بحث در زمینه روایی و پایایی ابزار و روشها)

### ۳-۸- معیارهای ورود و خروج به مطالعه:

وردو:

خروج:

### ۳-۹- روش تجزیه و تحلیل داده ها<sup>۱</sup>:

### ۳-۱۰- جدول متغیرها<sup>۲</sup>

واحد سنجش	مقیاس سنجش				نقش	عنوان
	کیفی		کمی			
	رتبه ای	اسمی	گسسته	پیوسته		
					مستقل	سن
					مستقل	جنس
					مستقل	وضعیت تاهل
					مستقل	میزان تحصیلات
					مستقل	سابقه کار
					مستقل	رشته تحصیلی
					مستقل	بخش محل خدمت
					وابسته	مدت زمان واکسینه شدن
					مستقل	تیتراژ AntiHBs

<sup>۱</sup> Data Processing & Statistical Analysis

<sup>۲</sup> Variables

۳-۱۱- ملاحظات اخلاقی<sup>۱</sup>: (در صورت مداخله ای بودن پروژه فرم پیوستی ویژه اخلاق در پژوهش نیز می بایست تکمیل شود)

۳-۱۲- پیش بینی زمان لازم برای اجرای کامل طرح<sup>۲</sup>: ۸ ماه

ردیف	شرح فعالیت	طول مدت به ماه	زمان اجرا														
			۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲			
۱	تهیه پروپوزال و مطالعه منابع																
۲	ارائه به معاونت پژوهشی و تصویب																
۳	اجرای طرح																
۴	ورود، تجزیه و تحلیل داده ها																
۵	نوشتن گزارش نهایی																
۶																	

۳-۱۳- مشکلات اجرائی در انجام طرح و روش حل مشکلات:

<sup>۱</sup> Ethical Issues

<sup>۲</sup> Gantt chart

## قسمت چهارم

### اطلاعات مربوط به هزینه ها و منابع

۴-۱- آیا برای این طرح از سازمانهای دیگر نیز درخواست اعتبار شده است؟ بلی خیر  
در صورت مثبت بودن جواب لطفاً نام سازمان و نتیجه حاصل را ذکر فرمایید.

.....  
۴-۲- هزینه پرسنلی با ذکر مشخصات کامل و میزان اشتغال هر یک و حق الزحمه آنها (هزار ریال):

ردیف	نوع فعالیت	تعداد افراد	کل ساعت برآوردی	حق الزحمه در ساعت	جمع
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
جمع					



پرسشنامه طرح تحقیقاتی معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی استان کهگیلویه و بویر احمد  
(قسمت چهارم: اطلاعات مربوط به هزینه ها و منابع)

۳-۴- هزینه آزمایشات و خدمات تخصصی که توسط دیگر مؤسسات صورت می گیرد (هزار ریال)

ردیف	موضوع آزمایش	مرکز ارائه خدمت	تعداد دفعات	هزینه برای هر دفعه	جمع
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
جمع					

۴-۴- فهرست وسایل و موادی که باید از اعتبار این طرح از داخل یا خارج کشور

خریداری شود:

ردیف	ماده / دستگاه	شرکت	کشور	مصرفی / غیر مصرفی	تعداد	قیمت واحد	قیمت کل
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							

نشانی: یاسوج - بلوار شهید مطهری - دانشگاه علوم پزشکی - معاونت پژوهشی و فناوری

۴-۵- هزینه مسافرت (در صورت لزوم):

ردیف	مقصد	هدف	تعداد مسافرت	نوع وسیله	تعداد افراد	جمع
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
جمع						

۴-۶- هزینه های دیگر:

ردیف	عنوان	مبلغ
۱		
۲		
۳		
جمع		

۴-۷- جمع هزینه های طرح:

عنوان	مبلغ (هزارریال)
الف- جمع هزینه های پرسنلی (ماده ۱۴)	
ب- جمع هزینه های آزمایشات و خدمات تخصصی (ماده ۱۵)	
پ- جمع هزینه های وسایل (مواد ۱۷ ب)	
ت- جمع هزینه های مسافرت (ماده ۱۹)	
ث- جمع هزینه های دیگر (ماده ۲۰)	
جمع کل	

۴-۸- مبلغی که منابع دیگر کمک خواهد شد و نحوه مصرف آن:

۴-۹- باقیمانده هزینه های طرح که تامین آن درخواست می شود:

۴-۱۰- تعهدات مجری در قبال انجام طرح

نتایج این طرح حداقل منجر به موارد زیر خواهد شد:

تعداد --- مقاله در مجلات ایندکس شده در ISI

تعداد --- مقاله در مجلات ایندکس شده در Pub Med, Medlin

تعداد --- مقاله در مجلات ایندکس شده در Scopus, Embas, Chemical, Abstract, Biological Abstract

تعداد ۱ مقاله در مجلات علمی پژوهشی مورد تأیید وزارت بهداشت

۴-۱۱- منابع و مأخذ<sup>۱</sup>

محل امضای معاون پژوهشی

محل امضای مجری طرح

---

<sup>۱</sup> References

نشانی: یاسوج - بلوار شهید مطهری - دانشگاه علوم پزشکی - معاونت پژوهشی و فناوری

---