

نام : برنامه/ فعالیت / طرح/خدمت

مسئول اجرایی برنامه: دفتر / فرد

سال و ماه شروع

(این جدول مخصوص افراد خارج از سازمان می باشد.)

۱- نام و نام خانوادگی طرح دهنده :

۲- رتبه علمی:

۳- محل خدمت:

۴- نشانی پست الکترونیک:

۵- نشانی یا تلفن برای دسترسی سریع و پیامهای فوری:

۶- در صورتیکه طرح دهنده دارای سمتهای اجرایی در داخل یا خارج محیط دانشگاه میباشند جدول زیر را تکمیل نمایند

عنوان سمت	نشانی محل کار	تاریخ شروع فعالیت در این سمت	تلفن محل کار
-	-	-	-

۷- درجات علمی و سوابق تحصیلی طرح دهنده به ترتیب از لیسانس به بعد ذکر گردد

درجه تحصیلی	رشته تحصیلی و تخصصی	دانشگاه یا محل تحصیل	کشور	سال دریافت

مقدمه

بیان مساله و ضرورت اجرای برنامه: (به طوری که انجام ندادن آن تبعات نامطلوب در سطح جامعه ایجاد نموده و یا جز حقوق اولیه و ابتدایی افراد است)

اهداف کلی

اهداف جزئی

قوانین بالا دستی

محل اجرای برنامه

روش اجرای برنامه

مشخصات ابزار جمع آوری اطلاعات و نحوه جمع آوری آن

ملاحظات اخلاقی و محدودیت های اجرای برنامه

پیش بینی کل زمان لازم برای اجرای کامل طرح به ماه :

جدول زمان بندی مراحل اجرای طرح

زمان اجرا به ماه													ردیف	فعالیت های اجرائی	زمان کل			
۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱						
																	۱	
																		۲
																		۳
																		۴
																		۵

اطلاعات مربوط به هزینه ها

ردیف	نوع فعالیت	رتبه علمی	تعداد افراد	جمع حق الزحمه (تومان)
۱				
۲				
۳				
۴				
	مجموع هزینه‌ها			