

خواهشمند است در تکمیل این فرم به نکات مندرج در راهنمای تکمیل پیشنهاد نامه طرح های اجرایی توجه فرمایید.

۱ - مشخصات طرح

عنوان طرح	
کلید واژه ها	
Project Title	
Key Words	
مدت اجرا (ماه)	محل انجام طرح
نوع طرح:	☐ بنیادی ☐ کاربردی ☐ توسعه ای ☐ کمی ☐ کیفی
اعتبار کلی طرح (ریال)	به عدد: به حروف:

۲ - مشخصات مؤسسه / شخص پیشنهاد دهنده

نام مؤسسه / شخص پیشنهاد دهنده

۳ - مشخصات مجری طرح

نام:	به تفکیک حروف	
نام خانوادگی:	به تفکیک حروف	
Name:	به تفکیک حروف	
Last name:	به تفکیک حروف	
نام پدر:	تاریخ تولد:	محل تولد:
آخرین مدرک تحصیلی / گرایش	زمینه های علائق پژوهشی / زمینه های تخصصی پیشنهاد دهنده	کد ملی:
شغل / سمت	مؤسسه متبوع	
نشانی		
شماره تماس	نمابر	تلفن همراه



پست الکترونیک	
چکیده:	

۴ - مشخصات همکاران طرح

ردیف	نام و نام خانوادگی	رشته و مدرک تحصیلی	مؤسسه متبوع	نوع همکاری	تلفن (همراه)
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					

۵ - سابقه تحصیلات مجری اصلی و همکاران:

ردیف	نام و نام خانوادگی	عناوین پژوهش های صورت گرفته توسط پیشنهاد دهندگان
۱		
۲		
۳		
۴		
۵		

۵-۱- ارسال رزومه علمی - پژوهشی تیم پروژه / سابقه همکاری در فعالیت های پژوهشی توسط موسسه ارایه دهنده طرح الزامی است.

۶- مشخصات موضوعی طرح

۶-۱- مقدمه و بیان مساله (با دیدگاه رفع نیازهای پژوهشی سازمان بهزیستی کشور)

۶-۲- ضرورت انجام پژوهش (با دیدگاه رفع نیازهای پژوهشی سازمان بهزیستی کشور)

۶-۳- بررسی متون (پیشینه پژوهش)



۶-۴- تعریف مفاهیم و واژه های کلیدی

۶-۵- چه کاربردهایی از انجام این تحقیق متصور است و نتایج تحقیق پاسخگوی کدامیک از نیازهای سازمان بهزیستی می باشد؟

۶-۶- علاوه بر سازمان بهزیستی، چه سازمان ها و موسساتی (دولتی و غیر دولتی) می توانند از نتایج تحقیق استفاده کنند؟

۶-۷- جنبه جدید بودن و نوآوری طرح در چیست؟

۷- اهداف و فرضیه های طرح

۷-۱- هدف / اهداف کلی (هدف از طرح مساله با دیدگاه رفع نیازهای پژوهشی سازمان بهزیستی کشور)



--

۲-۲- اهداف اختصاصی

--

۲-۳- اهداف کاربردی

--



--

۷-۴- سوالات

--

۸- روش شناسی

۸-۱- جامعه مورد مطالعه

--



--

۸-۲- روش نمونه گیری و طریقه محاسبه حجم نمونه

--

۸-۳- روش اجرای پژوهش (روش و ابزار گردآوری اطلاعات)



۸-۴ روش تجزیه و تحلیل داده ها و بررسی آماری

۸-۵- جدول زمانی مراحل اجرا و پیشرفت کار

ردیف	فعالیت های اجرایی پژوهش به تفکیک	زمان بر حسب ماه													زمان
			۱	۲	۳	۴	۵	۶							

۸-۶- محدودیت های اجرایی طرح و روش کاهش و حل آنها

--

۹- اطلاعات مربوط به هزینه ها طرح

۹-۱- هزینه پرسنلی با ذکر مشخصات کامل و میزان اشتغال هر یک و حق الزحمه آنها

نوع فعالیت	تخصص	تعداد افراد	کل ساعت کار تحقیق	حق الزحمه در ساعت	جمع ریال

۹-۲- جمع هزینه ها به تفکیک الزامات اجرای طرح (ارقام بر حسب هزار ریال)

ردیف	نوع هزینه	جمع کل به ریال
------	-----------	----------------



		۱
		۲
		۳
		۴
		۵

۱۰. ملاحظات اخلاقی

منابع

۱۱. تاییدیه

الف) اینجانب با مطالعه تمام قسمت های این فرم و مفاد آن بدین وسیله صحت مطالب مندرج در فرم فوق الذکر را تایید نموده و موافقت خود را با آن اعلام می دارم. در ضمن این طرح با حمایت هیچ نهادی انجام نشده و یا در دست انجام نمی باشد. تکراری نبودن تحقیق پیشنهاد شده و عدم اجرای پروژه های مشابه، مورد تایید پژوهشگر می باشد.

تاریخ تنظیم پیشنهادنامه اصلاحی طرح پژوهش: نام و نام خانوادگی مجری طرح :

امضاء:

ب) با آگاهی از تمام قسمت های این فرم و رعایت مفاد آن، بدین وسیله موسسه موافقت خود را با آن اعلام می دارد.

نام و نام خانوادگی رئیس هیات مدیره موسسه:

تاریخ تنظیم پیشنهادنامه اصلاحی طرح پژوهش:

مهر موسسه و امضای رئیس هیات مدیره: