

فرم تک برگی طرح پژوهشی
(Proposal)



جمعیت هلال احمر

موسسه آموزش عالی علمی کاربردی هلال احمر ایران

معاونت پژوهش

موسسه آموزش عالی علمی کاربردی هلال احمر ایران

خیابان فلسطین، خیابان ایتالیا، پلاک ۷ طبقه ۵

تلفن: ۸۸۹۵۳۸۹۷ WWW.rcs.ir

این قسمت توسط معاونت پژوهشی تکمیل می گردد.

طرح / پایان نامه جهت مطرح شدن در شورای پژوهشی موسسه:

تأیید نگردید

با انجام اصلاحات تأیید گردید

تأیید گردید

توضیحات:

امضاء معاون پژوهشی:

تاریخ:

امضاء رئیس اداره تحقیقات و برنامه ریزی:

تاریخ:

۱- عنوان طرح و کلمات کلیدی:

فارسی:

انگلیسی:

۲- مشخصات طرح:

بنیادی:

کاربردی:

توسعه‌ای:

طرح تحقیقاتی:

طرح دانشجویی:

پایان نامه:

پایان نامه در قالب طرح:

۳- مشخصات پیشنهاد دهنده طرح:

نام و نام خانوادگی:

آدرس محل کار / منزل:

تلفن ثابت:

آخرین مدرک تحصیلی و نام رشته:

تاریخ پیشنهاد:

تلفن همراه:

۴- هدف از اجرای طرح:

الف) اهداف اصلی:

ب) اهداف فرعی:

۵- بیان مسئله و ضرورت انجام طرح:

۶- سؤالات یا فرضیه‌های تحقیق:

۷- مشخصات فنی طرح با توجه به فرضیه‌های تحقیق:

الف) نوع مطالعه و روش تحقیق:

ب) روش نمونه‌گیری و حجم نمونه:

ج) روش اجرا:

د) ارائه نتایج طرح در قالب: گزارش نهایی: مقاله: تألیف کتاب:

۸- جدول برآورد هزینه (ریال)

پرسنلی / حق‌التحقیق	سرمایه‌ای / غیرمصرفی	مصرفی	مسافرت‌ها و ایاب و ذهاب	سایر هزینه‌ها	جمع کل

۹- این قسمت توسط کمیته کارشناسی معاونت پژوهشی موسسه تکمیل می‌گردد:

نظر کارشناس تحقیق معاونت پژوهشی:	نام خانوادگی:	تاریخ:	امضاء:
نظر کارشناس تحقیق معاونت پژوهشی:	نام خانوادگی:	تاریخ:	امضاء:
نظر کارشناس بودجه معاونت پژوهشی:	نام خانوادگی:	تاریخ:	امضاء: