|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | باسمه تعالي | فرم شماره 1 شماره: 15908/17تاریخ: 29/8/97  |
| پرسشنامه طرحهاي پژوهشي مجتمع آموزش عالی اسفراینحوزه معاونت پژوهش و فناوري |

 **قسمت اول – اطلاعات مربوط به مجری و همکاران طرح :**

الف ) مشخصات مجری :

1 ـ نام ونام خانوادگي مجري :

2 ـ درجه تحصيلي و مرتبه دانشگاهي :

3 ـ نشاني محل کار :

 دانشکده :

 گروه آموزشی : تلفن :

4 ـ محل اجراي طرح :

 تاريخ و امضاء:

ب ) مشخصات همكاران طرح :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | نام و نام خانوادگي | شغل | آخرين درجهتحصيلي | مسووليت و نوع همكاري | امضاء |
| دولتي | غير دولتي |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

**قسمت دوم - اطلاعات مربوط به طرح**

5 ـ‌ عنوان طرح پیشنهادی

 5-1- به فارسی :

 5-2- به یکی از زبانهای خارجی :

6 ـ شرح كامل طرح

 6-1- تعریف مسـأله و ارائه متغیرهای پژوهشی :

 6-2- فرضیات :

**7- هدف از اجرا :**

8- دلایل ضرورت و توجیه انجام طرح :

9 ـ نوع طرح از نظر نتايج علمي : بنيادي كاربردي توسعه­اي

**10- نتایج طرح پاسخگوی کدام یک از نیازهای جامعه در زمان حال و آینده خواهد بود ؟**

11ـ سوابق پژوهشي مربوط به طرح :

11-1- در ايران :

11-2- ساير كشورها :

12- توضیح کامل و دقیق روش پژوهش و دلایل برتری آن :

13- پیش‌بینی کل زمان لازم برای اجرای طرح: ماه

14- پیش بینی تاریخ شروع و تاریخ پایان طرح :

15- مراحل اجرای طرح و پیش بینی برنامه زمان بندی آن به تفکیک شرح فعالیت :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| مرحله | شرح فعالیت | مدت زمان مورد نیاز |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

16- آيا محتوای طرح با پایان نامه دانشجوی تحت مشاوره یا راهنمایی جناب عالی تطابق دارد؟

 بلی خير

16-1- در صورتی که پاسخ مثبت است، میزان این انطباق را مشخص فرمایید.

امضاء مجری : امضاء مدير گروه

17- آیا مایل به دریافت حق­التحقیق می­باشید ؟ بله خیر

**18- پیش‌بینی برنامه کار و حق­­التحقیق مجری و همکاران اصلی طرح :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | اشخاص | ميانگين تعداد ساعتمفيد كار در هفته | \*حق التحقیق پیشنهادی | ملاحظات |
| 1 | مجري |  |  |  |
| 2 | همكار اصلي (1) |  |  |  |
| 3 | همكار اصلي (2) |  |  |  |
| 4 | همکار اصلی (3) |  |  |  |

* **حداکثر مبلغ حق التحقیق پیشنهادی بایستی بر اساس آیین نامه طرح پژوهه سال 1394موجود بر روی سایت مجتمع آموزش عالی اسفراین باشد.**

**19-تجهیزات سرمایه ای مورد نیاز**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **مرحله** | **شرح کامل** **تجهیزات سرمایه ای مورد نیاز** | **کشور سازنده** | **شرکت سازنده یا نمایندگی** | **تعداد** | **قیمت** | **جمع کل** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| جمع کل |  |

**20- هزینه­های کلیه لوازم و مواد مصرف شدنی طرح**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **مرحله** | **شرح کامل لوازم مصرفی مورد نیاز طرح** | **کشور سازنده یا فروشنده** | **تعداد و** **مقدار** | **قیمت** **واحد** | **جمع کل** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |
|  **جمع کل**  |  |
| **21- هزینه های آنالیز و مشخصه یابی ها**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | مرحله | **شرح کامل هزینه های آنالیز و مشخصه یابی ها** | تعداد | قیمت واحد | جمع کل |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **جمع کل** |  |

**22- سایر هزینه ها (شامل مسافرت ، هزینه تایپ، تکثیر و ......)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **شرح کامل سایر هزینه ها** | **تعداد** | **قیمت واحد (ریال)** | **جمع کل** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **جمع کل** |  |

**23- جمع بندی هزینه ها** |
| **جمع کل هزینه های تجهیزات سرمایه ای** |  |  |
| **جمع کل هزینه های کلیه لوازم و مواد مصرف شدنی طرح** |  |  |
| **جمع کل هزینه های آنالیز و مشخصه یابی**  |  |  |
| **جمع کل هزینه های سایر**  |  |  |
| **کل حق التحقیق** |  |  |
| **کل اعتبار** |  |  |

**24- مجری طرح**

 **نام : نام خانوادگی : تاریخ : امضا :**

25- اين قسمت توسط معاونت پژوهشي مجتمع تكميل گردد:

**اين طرح در تاریخ / / جلسه شوراي پژوهشي مجتمع با اعتبار كل ریال**

**به تصويب رسید.**

 **مدیر پژوهشی مجتمع معاون پژوهشی مجتمع**

 **نام : نام :**

 **نام خانوادگی: نام خانوادگی:**

 **تاریخ : تاریخ :**

 **امضاء : امضاء :**