



پرسشنامه طرحهای پژوهشی دانشگاه فردوسی مشهد  
حوزه معاونت پژوهشی

معاونت پژوهشی

قسمت اول - اطلاعات مربوط به مجری و همکاران طرح :

الف ( مشخصات مجری :

۱ - نام و نام خانوادگی مجری :

۲ - درجه تحصیلی و مرتبه دانشگاهی :

۳ - نشانی محل کار :

دانشکده :

گروه آموزشی :

تلفن :

۴ - محل اجرای طرح :

تاریخ و امضاء:

ب ( مشخصات همکاران طرح :

ردیف	نام و نام خانوادگی	شغل		آخرین درجه تحصیلی	مسئولیت و نوع همکاری	امضاء
		دولتی	غیر دولتی			
۱						
۲						
۳						

قسمت دوم = اطلاعات مربوط به طرح

۵ - عنوان طرح پیشنهادی

۵-۱- به فارسی :

۵-۲- به یکی از زبانهای خارجی :

۶ - شرح کامل طرح

۱۳-۱- تعریف مسأله و ارائه متغیرهای پژوهشی :

۱۳-۲- فرضیات :

۷- هدف از اجرا :

۸- دلایل ضرورت و توجیه انجام طرح :

۹- نوع طرح از نظر نتایج علمی :  بنیادی  کاربردی  توسعه‌ای

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

۹- سوابق پژوهشی مربوط به طرح :

۹-۱- در ایران :

۹-۲- سایر کشورها :

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

۱۴- پیش بینی کل زمان لازم برای اجرای طرح : ماه

۱۵- پیش بینی تاریخ شروع و تاریخ پایان طرح :

۱۶- مراحل اجرای طرح و پیش بینی برنامه زمان بندی آن :

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

خیر

بله

۱-۱۰- در صورتی که پاسخ مثبت است، میزان این انطباق را مشخص فرمایید.

امضاء مدیر گروه

امضاء مجری :

۱۸- آیا مایل به دریافت حق تحقیق می‌باشید یا واحد معادل؟

حق تحقیق

واحد معادل

۱۹- پیش بینی برنامه کار و حق تحقیق مجری و همکاران اصلی طرح :

ردیف	اشخاص	میانگین تعداد ساعت مفید کار در هفته	کل حق تحقیق پیشنهادی	کل واحد معادل پیشنهادی	ملاحظات
۱	مجری				
۲	همکار اصلی (۱)				
۳	همکار اصلی (۲)				
۴	همکار اصلی (۳)				

۲۰- هزینه‌های کلیه لوازم و مواد مصرفی شدنی طرح

ردیف	مرحله	شرح کامل لوازم مصرفی مورد نیاز طرح	کشور سازنده یا فروشنده	تعداد و مقدار	قیمت واحد	جمع کل
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						
۱۱						
۱۲						
۱۳	فهرست لوازم و مواد موجود در محل اجرای طرح که نیازی به خرید آن نیست در ملاحظات ذکر گردد.					

ملاحظات :

جمع هزینه‌ها :	ریال
کل حق‌التحقیق :	ریال
کل اعتبار :	ریال

۲۱- مجری طرح :

نام :

نام خانوادگی :

تاریخ :

امضا :

---

این قسمت توسط معاون پژوهشی دانشکده تکمیل گردد:

این طرح در تاریخ / / جلسه شورای پژوهشی دانشکده با اعتبار کل ریال به تصویب رسید.

**معاون پژوهشی دانشکده**

نام :

نام خانوادگی :

تاریخ :

امضا :