|  |  |
| --- | --- |
| **الف)** | **كليات طرح** |
| 1- عنوان طرح:به فارسي: به انگليسي:  |
| 2- مجري طرح:نام و نام خانوادگي:  | مرتبه علمي و سمت:  |
| 3- همكاران اصلي طرح:نام و نام خانوادگي:  | مرتبه علمي و سمت: |
| 4- اعتبار كل طرح: ريال (هزينه پرسنلي: ريال، ساير هزينه‌ها ريال) |
| 5- زمان اجراي طرح به ماه: |
| 6- محل اجراي طرح:  |
| 7- عمده تجهيزات مورد نياز طرح: - تجهيزات موجود:- تجهيزاتي كه لازم است تهيّه شود: |
| 8- منابع تأمين كننده بودجه:  |
| 9- مؤسساتي كه با طرح همكاري خواهند داشت (نحوه همكاري) |
| 10- **خلاصه طرح:** |
| **خلاصه‌ی طرح: کافی است 🖵 کافی نیست 🖵****لطفاً موارد نقص را بیان فرمایید.** |
| **ب)** | **مشخصات مجري و همكاران طرح\*** |
| 1- نام و نام خانوادگي: به عنوان: ⮽ مجري □ همكار | مرتبه علمي:  |
| نوع استخدام:  | محل خدمت:  | نوع استخدام:  |
| 2- نشاني منزل:  |
| 3- به‌طور متوسط چند ساعت در هفته مي‌خواهيد به اين پروژه اختصاص دهيد؟  |
| 4- سوابق علمي، تخصصي و تحقيقاتي\*\*  |
| 4-1- مدارج تحصيلي و تخصصي (از كارشناسي به بالا): |
| درجه تحصيلي | رشته تحصيلي/تخصصي | درجه تحصيلي | رشته تحصيلي/تخصصي |
|  |  |  |  |
| درجه تحصيلي | رشته تحصيلي/تخصصي |  |  |
|  |  |  |  |
| 4-2- فعاليتهاي تحقيقاتي، پايان يافته، در حال اجرا، و تأليفات بخصوص در ارتباط با طرح: |
| **موضوع طرح با تخصص و سوابق علمی ـ تحقیقاتی مجری:****مرتبط است 🖵 مرتبط نیست🖵 به طور جانبی با تخصص مجری مرتبط است 🖵****لطفاً در صورتی که سوابق علمی و تحقیقاتی مجری را برای اجرای طرح کافی نمی دانید توضیح دهید.** |
| توضيحات: \* اين فرم براي مجري و هر يك از همكاران اصلي بطور جداگانه تكميل شود.\*\* در صورت نياز مابقي اطلاعات در برگي جداگانه به پيوست ارايه گردد. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ج)**  | **اطلاعات تفصيلي طرح** |
| **1- عنوان و نوع طرح پژوهشي:**عنوان به فارسي: عنوان به انگليسي:نوع طرح\*: □ بنيادي ⮽كاربردي □ توسعه‌اي □ ساير\*\* |
|  **عنوان طرح پژوهشی مناسب است 🖵 مناسب نیست 🖵****لطفاً دلایل مناسب نبودن و عنوانی را که مناسب می دانید بیان فرمایید:** |
| **2- تشريح جزئيات طرح:**2-1) تعريف مسئله:  |
| **بیان مساله تحقیق****به خوبی تعریف شده است 🖵 ضعیف است 🖵****اصولاً مساله ای برای این تحقیق وجود ندارد 🖵 با توجه به طرح مساله ، ضرورتی برای اجرای آن وجود ندارد🖵** |
| 2-3) هدف از اجرا: |
| **هدف از اجرای طرح: روشن است  روشن نیست ****لطفاً موارد ابهام را روشن فرمایید.** |
| **توضيحات:**\***طرح بنيادي** پژوهشي است كه بطور عمده در براي گسترش مرزهاي دانش بدون در نظر گرفتن استفاده علمي خاص براي كاربرد آن انجام مي‌گيرد. **طرح كاربردي** پژوهشي است كه استفاده علمي خاص براي نتايج حاصل از آن در نظر گرفته مي‌شود و غالباً جنبه تئوري-تجربي دارد. **طرح توسعه‌اي** پژوهشي است كه عمدتاً جنبه تجربي داشته و نوآوري يا بهبود در روش‌ها، مكانيزم‌ها، دستگاه‌ها و محصولات منجر مي‌شود.\*\*- چنانچه طرح در رده ساير قرار گرفته لطفاً توضيح دهيد. |
| 2-4) روش پژوهش و تكنيك‌هاي اجرايي: |
| **روش پژوهش: مناسب است  مناسب نیست ****لطفاً دلایل مناسب نبودن روش پژوهش و پیشنهاد روش مناسب ارایه گردد.** |
| **3- كلمات كليدي:**  |
| **4- ساير توضيحات لازم:**4-1- دلايل ضرورت و توجيه انجام طرح؟ |
| 4-2- سابقه علمي طرح و پژوهش‌هاي انجام شده با ذكر مأخذ به ويژه در ايران:   |
| 4-3- فهرست منابع و مراجع علمي:  |
| **پیشینه علمی طرح: کافی است  کافی نیست ****لطفاً چنانچه پیشینه علمی جدیدتری در این زمینه می شناسید، معرفی نمایید.** |

**5- زمان‌بندي:**

- مدت زمان لازم براي اجراي طرح ماه تاريخ پيش‌بيني شده براي شروع پروژه:

جدول مراحل اجراي پروژه و پيش‌بيني زمان هر مرحله:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| مرحله | شرح مختصر هر مرحله | درصد | جدول زمانی به ماه | ملاحظات[[1]](#footnote-1) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **پیش بینی مدت زمان اجرای طرح: مناسب است 🖵 کم است 🖵 زیاد است 🖵****لطفاً مدت زمان مناسب و موارد اصلاحی را بیان فرمایید.** |

|  |
| --- |
| **6- براي اين طرح از سازمان‌هاي ديگر نيز درخواست اعتبار شده است؟**🖵بلي 🖵خيردر صورت مثبت بودن جواب لطفاً نام سازمان، نوع و ميزان همكاري را مرقوم فرمايند؟ |
| **7- هزينه‌ي\*پرسنلي پيش بيني شده با ذكر مشخصات كامل، ميزان اشتغال و حق‌الزحمه:** |
| نوع مسئوليت | ميزان ساعات كار در سال اول\*\* | ميزان ساعات كار در سال دوم | ميزان ساعات كار در سال سوم\*\*\* | جمع كل ساعات كار در سه سال | حق‌التحقيق ساعتي ريال\*\*\*\* | جمع كل |
| مجري |  |  |  |  |  |  |
| همكار اصلي (1) |  |  |  |  |  |  |
| همكار اصلي (2) |  |  |  |  |  |  |
| ساير همكاران |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | جمع كل (ريال) |  |
| **هزینه های درخواست شده: مناسب است 🖵 کم است 🖵 زیاد است 🖵****لطفاً دلایل کم یا زیاد بودن هزینه ها را همراه با مواردی که لازم است تغییر یابد بیان فرمایید.** |
| **8- فهرست آن قسمت از وسايلي كه در محل اجراي طرح موجود است يا به‌وسيله دانشكده/گروه متبوع مجري تهيّه خواهد شد؟** |
| **پیش بینی وسايل مورد نیاز در دانشگاه: کافی است 🖵 کافی نیست 🖵****لطفاً موارد نقص را بیان فرمایید**. |
| نظر دانشكده: | امضاي رئيس دانشكده: |

توضيحات:

\*يك نسخه از آخرين حكم كارگزيني مجري و همكاران ضميمه گردد.

\*\* از شروع پروژه لغايت اسفندماه سال اول منظور گردد.

\*\*\* حداكثر زمان در صورت تصويب (در شرايط عاديحداكثر 24 ماه است.

\*\*\*\* براساس حداكثر تا ميزان مقرر در آئين‌نامه مصوب هيأت امنا و هيأت وزيران مورد عمل در دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالي در زمان عقد قرارداد محاسبه و پرداخت خواهد شد.

|  |
| --- |
| **9- فهرست وسايل و مواد مورد نياز كه بايد از اعتبار طرح از داخل يا خارج از كشور[[2]](#footnote-2)\* خريداري شود[[3]](#footnote-3)\*\*** |
|
| رديف | نام دستگاه | شركت دارنده يا فروشنده | كشور سازنده | مصرفي يا غيرمصرفي | در ايران موجود است | تعداد | قيمت ريالي يا ارزي | قيمت كل ريالي يا ارزي | در كدام مرحله از طرح مورد نياز است؟ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | جمع هزينه‌هاي وسايل و مواد به ريال |
|  | جمع هزينه‌هاي وسايل و مواد به دلار |
| **پیش بینی وسايل و مواد مورد نياز: کافی است 🖵 کافی نیست🖵****لطفاً موارد نقص را بیان فرمایید**. |

|  |
| --- |
| **10- پيش بيني هزينه مسافرت داخل (در صورت لزوم)** |
| مقصد | تعداد مسافرت در مدت اجراي طرح و منظور آن | نوع وسيله نقليه | تعداد افراد | هزينه به ريال |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| جمع هزينه‌هاي مسافرت |  |
| 11- هزينه‌هاي ديگر مربوط به طرح: |
| 1-11- هزينه‌هاي چاپ و تكثير2-11- هزينه تهيّه نشريات و كتاب‌هاي مورد لزوم3-11- ساير هزينه‌ها (لطفاً نام ببريد) | ريالريالريال |
| جمع هزينه‌هاي ديگر | ريال |
| **پيش بيني هزينه مسافرت داخل: کافی است 🖵 کافی نیست 🖵****لطفاً موارد نقص را بیان فرمایید**. |
| 12- كل اعتبار طرح: |
| جمع هزينه‌ها براساس سال | سال اول\* | سال دوم | سالهاي بعد | جمع |
| ريال | ريال | ريال | ريال |
| جمع هزينه‌هاي پرسنلي (رديف 7 بند پ) |  |  |  |  |
| جمع هزينه‌هاي وسايل و مواد (رديف 9 بند پ) |  |  |  |  |
| جمع هزينه‌هاي مسافرت (رديف 10 بند پ) |  |  |  |  |
| جمع هزينه‌هاي ديگر (رديف 11 بند پ) |  |  |  |  |
| جمع كل هزينه‌هاي سالانه |  |  |  |  |
| **جمع كل هزينه‌هاي طرح** |  |
|  |  |
| مبلغي كه از منابع ديگر كمك خواهد شد و نحوه مصرف آن: | ريال |
| باقيمانده هزينه‌هاي طرح كه تأمين آن درخواست مي‌شود: | ريال |
| **هزینه های درخواست شده: مناسب است 🖵 کم است 🖵 زیاد است 🖵****لطفاً دلایل کم یا زیاد بودن هزینه ها را همراه با مواردی که لازم است تغییر یابد بیان فرمایید.** |
| نام و امضاء مجري طرح: | امضاء | تاريخ |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **اين قسمت توسط شوراي پژوهشي دانشگاه تكميل مي‌شود.** |
| 13- جمع كل هزينه‌هاي طرح پس از تصويب شوراي پژوهشي دانشگاه: | ريال |
| 14- اين طرح در تاريخ / / 13 در جلسه شوراي پژوهشي دانشگاه تصويب شد **🖵** تصويب نشد **🖵** |
| نام و امضاء مدير پ‍‍ژوهش: | امضاء | تاريخ |

\* از تاريخ شروع پروژه لغايت اسفندماه سال اول مرقوم گردد.

|  |
| --- |
| **نظرات تکمیلی داور پروپوزال** |
| **1- در صورت اجرای موفقیت آمیز طرح، آیا استخراج مقاله علمی از آن قابل پیش بینی است؟****2- در صورت کاربردی بودن طرح، نتایج آن برای چه سازمان یا صنایعی قابل استفاده خواهد بود؟****3- خواهشمنداست چنانچه نظر کارشناسی دیگری دارید، بیان فرمایید:****4- با توجه به موارد فوق، طرح ارایه شده:****به همین شکل قابل اجراست 🖵****با انجام تغییرات زیر قابل اجراست🖵****پس از انجام دادن تغییرات به منظور بررسی مجدد ارایه گردد🖵****غیر قابل اجراست🖵****نام و نام خانوادگی بررسی کننده طرح:** ......................................**رتبه علمی :** .......................... **رشته تخصصی :** ..................................................**نشانی و شماره تلفن:** ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... **جاری** **پس انداز****شماره حساب : بانک : شعبه :** **امضاء بررسی کننده طرح:** |

1. براي شرايط خاص مطابق آیین نامه ذي‌ربط و تصويب شوراي پژوهشي [↑](#footnote-ref-1)
2. \*در صورتي كه اين مواد و يا دستگاه در ايران موجود است دلايل انتخاب نوع خارجي را ذكر نماييد. [↑](#footnote-ref-2)
3. \*\*در صورتي كه مواد و يا دستگاه‌ها در دانشگاه و يا مؤسسه ديگر براي بهره‌گيري در دسترس باشد دلايل خريد آن را مشخص نماييد. [↑](#footnote-ref-3)