به نام خداوند جان و خرد



**دانشگاه علوم پزشكي وخدمات بهداشتي- درماني گيلان**

معاونت پژوهشي

فرم پيش نويس طرح پژوهشي در تحقیقات کیفی

(PROPOSAL)

عنوان طرح:

نام و نام خانوادگي طرح دهندگان :

دانشكده/ مركز تحقيقاتي/واحد :

تاريخ پيشنهاد:

\* قبل از تکمیل این فرم جزوه دستورالعمل اجرایی طرح پژوهشی را به دقت مطالعه فرمائید.

فرم ارسال طرحهاي تحقيقاتي براي بررسي در شوراي پژوهشي دانشگاه\*

**اين بخش بوسيله مدير گروه آموزشي ارائه دهنده طرح تكميل مي‏‌شود:**

معاون محترم پژوهشي دانشكده/ رئیس مرکز تحقیقات ……

سلام عليكم

به پيوست يك فقره پيش نويس طرح تحقيقاتي تحت عنوان ………………………

كه به وسيله آقاي / خانم ………………

تهيه و تنظيم شده است و در تاريخ ………… در شوراي اين گروه مورد بررسي و تصويب قرار گرفته است به حضورتان ارسال مي‌شود. خواهشمند است درخصوص قراردادن طرح فوق در دستوركار شوراي پژوهشي اقدامات لازم را مبذول فرماييد.

مدیر گروه

نام و امضا

**اين بخش به وسيله معاون پژوهشی دانشکده یا رئیس مرکز تحقیقات واحد ارائه دهنده طرح تكميل مي‏‌شود:**

معاون محترم پژوهشي دانشگاه

سلام عليكم

به پيوست يك فقره پيش نويس طرح تحقيقاتي تحت عنوان ………………………

كه به وسيله آقاي / خانم ………………

تهيه و تنظيم شده است و در تاريخ ………… در شوراي پژوهشي دانشکده / مرکز تحقیقات مورد بررسي و تصويب قرار گرفته است به حضورتان ارسال مي‌شود. خواهشمند است درخصوص قراردادن طرح فوق در دستوركار شوراي پژوهشي دانشگاه اقدامات لازم را مبذول فرماييد.

سمت :

نام و امضا

\* در مورد واحدهای وابسته به دانشگاه که شورای پژوهشی فعال ندارند نیاز به تکمیل فرم‌هاي بالا نبوده و پیش نویس طرح پژوهشی را با نامه رسمی بالاترین مقام مسئول واحد به معاونت پژوهشی دانشگاه ارسال نمایند.

# الف- اطلاعات مربوط به عوامل اجرايي طرح

**توجه : چنانچه طرح دهنده بيش از يك نفر باشد لازم است هركدام از ايشان به طورجداگانه اين قسمت را تكميل کنند.**

1. نام و نام خانوادگي طرح دهنده :
2. رتبه علمي:
3. محل خدمت:
4. نشاني محل خدمت:
5. تلفن محل خدمت:
6. نشاني پست الكترونيك:
7. نشاني يا تلفن براي دسترسي سريع و پيامهاي فوري:
8. درجات علمي و سوابق تحصيلي طرح دهنده به ترتيب از ليسانس به بعد ذكر شود

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| درجه تحصيلي | رشته تحصيلي وتخصصي | دانشگاه يا محل تحصيل | كشور | سال دريافت |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. آيا تا كنون دوره هاي روش تحقيق کیفی را گذرانده ايد؟ بلي -- خير-- در صورت پاسخ مثبت، جدول زير را تكميل فرماييد.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| سطح دوره ونوع آموزشهاي ارائه شده | تاريخ | محل برگزاري دوره |
|  |  |  |

11 - سابقه طرحهاي تحقيقاتي كه طرح دهنده قبلا در آن همكاري داشته ويا هم اكنون درحال اجرادارد ، ذكر شود.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان طرح | محل اجرا | مدت اجرا | وضعيت طرح | نوع همكاري |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

12 - مشخصات همكاران اصلي طرح :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | نام و نام خانوادگي | شغل | درجه علمي | نوع همكاري | مهرو امضاي همكار |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**ب - خلاصه ي مشخـصات طرح**

عنـوان طرح :

مدير اجرايي طرح : دانشـكده / مركز تحقيقاتي/ واحد : گـروه : محيط پژوهش : مدت اجرا :

خلاصه‌ي بيان مساله و اهداف كاربردي طرح :

خلاصه‌ي روش اجـراي طرح :

خلاصه‌ي هزينه‌ها

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| هزينه‌ي پرسنلي | ريال | هزينه‌ي مسافرت | ريال |
| هزينه‌ي آزمايش‌ها و خدمات تخصصي | ريال | هزينه‌هاي ديگر | ريال |
| هزينه‌ي مواد و وسايل مصرفي | ريال | هزينه‌ي وسايل غيرمصرفي | ريال |
| **جمع کل (به حروف) ........................................................................................................ ريال**  **(به عدد) .......................................................................................................... ريال** | | | |

**ج – اطلاعات مربوط به طرح پژوهشي**

13 – عنوان طرح به فارسي :

14 - عنوان طرح به انگليسي :

15- نوع طرح: بنیادی کاربردی

16 - بيان مساله و ضرورت اجراي طرح : (در بیان مسئله به نکات زیر توجه شود:1- استدلال برای استفاده از روش تحقیق کیفی و دلیل کاربرد این نوع از روشهای تحقیق کیفی 2- توجیه کافی در مورد ناشناخته بودن پدیده مورد مطالعه و ماهیت ذهنی پدیده مورد نظر 3- بیان تجربه و انگیزه محقق برای انتخاب پدیده مورد نظر)

17- آيا طرح شما در راستای اولويت‌های پژوهشی دانشگاه قرار دارد؟ در صورت پاسخ مثبت عنوان اولويت و زير مجموعه‌ي مربوطه را نام ببريد: (کتابچه‌ي اولویت‌های پژوهشی در سایت دانشگاه موجود می‌باشد.)

18 - سابقه طرح و بررسي متون (در صورت نیاز به انجام مرور متون)

19 – فهرست منابع مورد استفاده (به ترتيب ورود در متن درج گردد) :

20 - اهداف كلي طرح:

22–سوالات پژوهش (باتوجه به اهداف طرح) :

23-اهداف كاربردي طرح :24 - نوع مطالعه را مشخص فرماييد:.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | پدیدار شناسی(Phenomenology) |  | گراندد تئوری (Grounded Theory) |
|  | تحلیل محتوا(Content Analysis) |  | اقدام پژوهی(Action Research) |
|  | Mix-Method\* |  | اتنوگرافی(Etnogrophy) |
|  | تحقیق تاریخی(Historical Research) |  | سایر رویکردهای تحقیق کیفی |
|  |  |  |  |

25 – روش پژوهش و پارادایم مطالعه:

* مشخصات مشارکت کنندگان:
* محیط پژوهش:
* روش گرداوری داده ها (مصاحبه، گروه­های متمرکز، مشاهده و..... به تفصیل توضیح داده شود، دستورالعمل مشاهده و نیز سوالات اولیه جهت مصاحبه ذکر گردد):
* روش تحلیل داده ها( بر اساس روش مورد استفاده از نظر نحوه کدگذاری، خلاصه کردن و کاستن داده­ها، نوع نرم افزار مورد استفاده و ... توضیح داده شود):

26- دقت علمی و اعتبار داده ها(Rigor): (اعتبار، تاییدپذیری، قابلیت انتقال و قابلیت وابستگی به تفکیک بیان شود)

27-ملاحظات اخلاقي:

(فرم رضایت آگاهانه ضمیمه شود)

28- محدوديت‌هاي اجرايي طرح وروش كاهش آنها:

30 – چارچوب گانت:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **فعاليت‌هاي اجرايي تحقيق به تفكيك** | **طول مدت** | **زمان اجرا به ماه** | | | | | | | | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **......** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

توجه :

1. زمان طراحي پيش نويس طرح و تكميل اين فرم جزو زمان اجراي طرح محسوب نمي شود.
2. دريافت گزارشها با توجه به چارچوب گانت مصوب صورت مي پذيرد. بنابر اين لازم است مجري طرح زمان ارائه گزارش‌هاي طرح را در اين جدول مشخص نمايد.
3. زمان شروع طرح بعد از تصويب آن، با هماهنگي مدير اجرايي طرح و حوزه مديريت امور پژوهشي و از هنگام تامين اعتبار در نظر گرفته مي شود.

## د – اطلاعات مربوط به هزينه‏ها

31- هزينه‌ي كارمندي (پرسنلي) باذكر مشخصات كامل و ميزان اشتغال هرفرد و حق الزحمه‌ي آن‌ها :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | نام فرد | | رتبه علمي | نوع فعاليت | ميزان فعاليت ( ساعت) | ميزان حق التحقيق به ازاي هر ساعت | جمع (ريال) |
| 1 |  | |  |  |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |  |  |
| 4 |  | |  |  |  |  |  |
| 5 |  | |  |  |  |  |  |
| 6 | |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  | |  |  |  |  |  |
| جمع هزينه هاي پرسنلي: (به عدد) (به حروف) ريال | | | | | | | |

10% حق الزحمه‌ي پرسنلي مشمول ماليات مي باشد كه مي بايست در هنگام پرداخت به افراد ذي نفع كسر شود.

32- فهرست وسايلي كه بايد از اعتبار اين طرح از داخل يا خارج كشور خريداري شود:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام دستگاه | شرکت سازنده | کشور | شركت فروشنده ايراني | تعداد لازم | قيمت واحد | **قيمت كل** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| جمع هزينه هاي وسایل:(به عدد) (به حروف) ريال | | | | | | |

34- مواد مصرفی:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام دستگاه | شرکت سازنده | کشور | شركت فروشنده‌ي ايراني | تعداد لازم | قيمت واحد | **قيمت كل** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| جمع هزينه هاي مواد مصرفی:(به عدد) (به حروف) ريال | | | | | | |

35- هزينه‌ي مسافرت :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| مقصد | تعداد مسافرت در مدت اجراي طرح و منظور آن | نوع وسيله‌ي نقليه | تعداد افراد | هزينه به ريال |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| جمع هزينه هاي مسافرت: (به عدد) (به حروف) ريال | | | | |

36- هزينه هاي ديگر:

|  |  |
| --- | --- |
| هزينه هاي تكثير اوراق | ريال |
| ساير موارد | ريال |
| جمع هزينه هاي ديگر | ريال |

37- جمع هزينه هاي طرح :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| هزينه‌ي پرسنلي | ريال | هزينه‌ي وسايل غير مصرفي | ريال |
| هزينه‌ي‌آزمايش‌هاو خدمات ‌تخصصي | ريال | هزينه‌ي مسافرت | ريال |
| هزينه‌ي مواد و وسايل مصرفي | ريال | هزينه هاي ديگر | ريال |
| **جمع كل**: **(به عدد) (به حروف) ريال** | | | |

**طرح‌هاي مشارکتي:** چند مرکزی داخلی چند مرکزی خارجی

مستندات لازم اين‌گونه طرح‌ها براساس بند 3 – الف دستورالعمل اجرايي ضميمه شود.

مبلغي كه از منابع ديگر كمك خواهد شد (در جداول هزينه ها ذكر شود) ………………………….ريال

باقيمانده هزينه هاي طرح كه تامين آن درخواست مي شود : ………………………….ريال

با مطالعه جزوه دستورالعمل اجرایی طرح پژوهشی بد‌ين‌وسيله صحت مطالب مندرج در پيش نويس را تائيد نموده و اعلام مي دارم كه اين تحقيق صرفا به صورت

1. يك طرح تحقيقاتي در دانشگاه علوم پزشكي گيلان
2. بصورت مشترك با ……
3. در قالب پايان نامه در …… ارائه شده است.

نام ونام خانوادگي

مهر و امضاي مدير اجرايی طرح