

دانشگاه ايلام

معاونت پژوهش و فناوری

عنوان طرح پژوهشی:

مجری طرح:

همکاران طرح:

ماه و سال اجرای طرح

**خواهشمند است پيش از تکميل اين پرسشنامه، به اطلاعات ونکات زير توجه فرماييد.**

1- تمام اطلاعات خواسته شده بايستی به صورت کامل و خوانا تکميل و تایپ گردد.

2- مسئوليت کامل اجري طرح بر عهده مجری طرح می باشد.

3- مسئول اجري طرح بايد عضو هيئت علمی دانشگاه ايلام باشد اما سایر مجریان و همکار (همکاران) طرح می‌توانند خارج از دانشگاه باشند. موارد استثنايی را شواري پژوهش و فناوری دانشگاه بررسی خواهد کرد.

4- هر مجری می‌تواند همزمان حداکثر مجری دو طرح پژوهشی دانشگاهی در حال اجرا و همکار سه طرح پژوهشی باشد.

5- کليه مراحل اجرايی طرح‌هاي مصوب بايد بر اساس قرارداد فی ما بين حوزه معاونت پژوهش و فناوری و پيشنهاد دهنده تحقيق انجام گيرد.

6- بعد از انعقاد قرارداد، اقساط طرح بر اساس قرارداد پرداخت خواهد شد.

7- مجری طرح می بايست هر سه ماهه يک بار گزارش پيشرفت کار طرح را مطابق فرم مربوطه پس از تأیید ناظر طرح به حوزه معاونت پژوهش و فناوری دانشگاه تحویل دهد در غير اين صورت در بار اول از پرداخت اقساط طرح ودر صورت تکرار از ادامه اجري طرح جلوگيری می‌شود.

8- تمامی حقوق نتايج حاصله از طرح به دانشگاه ايلام تعلق داشته و مجری نمی‌تواند نتايج حاصله را به صورت کلی يا جزيی در اختيار غير قرار دهد.

9- انتشار نتايج حاصله از طرح به صورت مقاله، کتاب و غيره بايستی با هماهنگی شوراي پژوهش و فناوری دانشگاه صورت گيرد. در اين حالت لازم است جملة (اين تحقيق با استفاده از اعتبارات تحقيقاتی دانشگاه ايلام انجام شده است) در داخل مقاله يا کتاب و غيره آورده شود.

10- مجری مؤظف است یک نسخه گزارش نهايی صحافی شده طرح را مطابق چارچوب علمی به همراه لوح فشرده (CD) پس از تأیید ناظر به حوزه معاونت پژوهش و فناوری دانشگاه تحویل نماید.

11- استخراج يک مقاله علمی پژوهشی مورد تأیید وزراتین یا ISI نمایه شده در JCR برای تسویه حساب طرح الزامی است.

12- کلية طرح‌هاي پژوهشی مصوب به تشخيص شوراي پژوهش و فناوری دانشگاه براي مدت زمان حداکثر نصف زمان اتمام طرح قابل تمدید است.

13-کليه لوازم و تجهيزات غيرمصرفی که از محل اعتبار طرح‌هاي پزوهشی خريداری می‌شوند متعلق به دانشگاه بوده و بايستی بلافاصله بعد از خريد در خصوص صدور قبض انبار آنها اقدام شود.

14- پيشنهاد تغيير مسئول اجرای طرح و همکاران اصلی طرح و هم چنين تغيير در اقلام هزينه منوط به تأييد شوراي پژوهش و فناوری دانشگاه خواهد بود.

15- در صورتی که نظر شوراي پژوهش و فناوری دانشگاه به هر دليل بر تعليق يا لغو يا فسخ قرارداد طرح قرار گيرد مجری مکلف است تمامی نتايج حاصل از طرح و هم چنین کليه خسارات وارده را جبران و با دانشگاه تسويه حساب نمايد.

16- افراد مأمور به تحصیل تا زمان اتمام مأموریت نمی‌توانند مجری طرح‌های پژوهشی باشند.

17- در صورت عدم ارایه یا چاپ مقاله از طرح‌های پژوهشی، ضمن کسر آخرین قسط، 60% امتیاز پژوهشی مورد تأیید داور/داوران طرح برای گزارش نهایی لحاظ خواهد شد.

**به نام خدا**

|  |
| --- |
| **عنوان طرح به زبان فارسي:** |
| **عنوان طرح به زبان انگليسي:** |

|  |
| --- |
| **اين طرح در قالب پايان نامه دانشجويی مصوب شوراي تحصيلات تکميلی دانشگاه ايلام اجرا می شود؟**  بله □ خير□ |

#### بخش اول: اطلاعات مربوط به مجري و همكاران

#### 1ـ1ـ مشخصات مجري:‌

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگي:** | | | **درجه علمی:** | **رشته تخصصی:** | |
| آدرس | | **محل كار:** | ایلام- دانشگاه ایلام | | | **تلفن:** |
| **محل سكونت:** |  | | | **تلفن:** |

#### 1ـ2ـ مشخصات همكاران اصلي طرح :‌

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | نام و نام خانوادگي | شغل | مرتبه علمي | آخرين مدرك تحصيلي | نوع همكاري | امضاي همكار |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

#### بخش دوم: مشخصات مربوط به طرح

#### عنوان كامل طرح:

|  |  |
| --- | --- |
| **به زبان فارسي:** |  |
| **به زبان انگليسي:** |  |

#### 2ـ1ـ خلاصه طرح (حداكثر دريک صد وپنجاه كلمه):

#### 2ـ2ـ اهميت و ضرورت تحقيق (توجيه علمي، اقتصادي يا اجتماعي طرح):

#### 3-2-اهداف طرح:

#### 4ـ2ـ فرضيات (سؤالات) تحقيق:

#### 5ـ2ـ بررسی منابع وسوابق طرح (براساس تحليل جديدترين منابع علمی)

#### 6ـ2ـ روش تحقيق:

#### 7ـ2ـ فهرست برخی از منابع مهم مورد استفاده جهت اجري طرح:

#### 8-2 ـ زمان بندي مراحل اجرايي طرح:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | شرح فعاليت‌هاي اجرايي | تعداد ساعات  مورد نياز | درصد پيشرفت كار | تاريخ شروع | تاريخ خاتمه | ملاحظات |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| كل زمان پيش‌بيني شده براي انجام طرح 0000000 ماه مي باشد. | | | | | | |

#### 9-2) سوابق پژوهشی مجری يا مجريان:

#### بخش سوم: اطلاعات مربوط به هزينه‌هاي طرح

#### 1ـ3ـ هزينه‌هاي پرسنلي

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | نام و نام خانوادگي | نوع همكاري در طرح | كل ساعات كار براي طرح | حق‌الزحمه در روز/ ساعت | جمع حق‌الزحمه(ريال) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| **جمع کل هزينه پرسنلی: ريال** | | | | | |

#### 2ـ3ـ فهرست وسايل و مواد مورد نياز طرح:

#### الف) وسايل و تجهيزات مورد نياز:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | نام دستگاه | شركت سازنده | کشور سازنده | شركت  فروشنده | آيا در ايران موجود است؟ | تعداد لازم | قيمت واحد | قيمت كل (ريال) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| جمع كل هزينه وسايل و تجهيزات مورد نياز (به حروف): | | | | | | | |  |

#### ب) مواد مصرفي مورد نياز:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | نام ماده مصرفي | شركت سازنده | كشور سازنده | شركت  فروشنده | در ايران موجود است؟ | مقدار مورد نياز | قيمت واحد | قيمت كل (ريال) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| جمع كل هزينه مواد مصرفي مورد نياز (به حروف): | | | | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | مقصد | تعداد مسافرت | منظور از مسافرت | نوع وسيله نقليه | تعداد افراد | هزينه به ريال |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| جمع كل هزينه مسافرت (به حروف) : ريال | | | | | ريال | |

#### 3ـ3ـ هزينة مسافرت (درصورت لزوم):

#### 4ـ3ـ سازمان‌ها و محل‌هاي تأمين اعتبار طرح :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | نام سازمان | سهم سازمان(%) | اعتبار تأمين شده (ريال) | مهر و امضاء بالاترين مقام مسئول |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

#### توجه: در خصوص سازمان‌هاي همكار ارائه موافقت رسمي مقام مجاز در موقع ارائه طرح الزامي است.

#### 5-3ـ سايرهزينه‌ها:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نوع هزينه** | **ميزان مورد نياز** | **قيمت واحد** | **قيمت كل (ريال)** |
| الف) هزينه تكثير اوراق و پرسشنامه ها و غيره |  |  |  |
| ب) هزينه تهيه نشريات و كتب و ساير منابع مورد لزوم |  |  |  |
| ج) هزينه تايپ گزارش نهايي و صحافي |  |  |  |
| د) هزينه تجزيه داده‌ها |  |  |  |
| جمع ساير هزينه ها (به حروف) : ريال | |  | |

#### 6ـ3ـ جمع کل هزينه‌هاي طرح :

|  |  |
| --- | --- |
| الف) جمع كل هزينه‌‎هاي پرسنلي |  |
| ب) جمع كل هزينه‌هاي خريد وسايل و تجهيزات مورد نياز |  |
| پ) جمع كل هزينه مواد مصرفي مورد نياز |  |
| ت) جمع كل هزينه مسافرت |  |
| ث) جمع ساير هزينه‌ها |  |
| ج) هزينه‌هاي پيش‌بيني نشده |  |
| جمع كل هزينه‌هاي طرح (به حروف): یکصد میلیون ریال |  |

بخش چهارم: بررسي‌كنندگان طرح

|  |
| --- |
| **به زبان فارسي:** |
| **به زبان انگليسي:** |

#### عنوان كامل طرح:

اين طرح پژوهشي به طور كامل توسط اينجانب 0000000000000000000000000000 مجري اصلي طرح، بررسي و صحت علمي، تكراري نبودن و مراحل اجرايي و هزينه‌هاي برآوردي آن مورد تأييد كامل مي‌باشد.

**نام و نام خانوادگي 000000000000000000000000 امضاء**

**تأييدية علمي دو نفر از اعضاء هيأت علمي منتخب شوراي گروه مربوطه :**

1-اينجانب 0000000000000000000000000000 طرح پژوهشي با عنوان 00000000000000000000000000000000000000000 مربوط به آقاي/خانم 0000000000000000000000000000 را مطالعه و صحت روش‌شناسي، اجراي طرح، ضرورت انجام آن و مناسب بودن هزينه‌هاي برآوردي را تأييد مي‌نمايم.

**نام و نام خانوادگي 000000000000000000000000 امضاء**

2- اينجانب 0000000000000000000000000000 طرح پژوهشي با عنوان 0000000000000000000000000000000000000000000 مربوط به آقاي/خانم 0000000000000000000000000000 را مطالعه و صحت روش شناسي، اجراي طرح، ضرورت انجام آن و مناسب بودن هزينه هاي برآوردي را تأييد مي‌نمايم.

**نام و نام خانوادگي 000000000000000000000000 امضاء**

# « نتيجه بررسي طرح در جلسات پژوهشي »

**الف) گروه آموزشي مربوطه:**

شماره : 00000000000000000

تاريخ : 00000000000000000

اين طرح در تاريخ در شوراي گروه مورد بررسي قرار گرفت و صحت علمي، مراحل پيش بيني شده و هزينه هاي برآوردي آن مورد تأييد قرار گرفت.

**نام و امضاء مدير گروه آموزشي : 000000000000000000000000**

**مهر گروه : 0000000000000000000000000**

ب) شوراي پژوهشي دانشكده: شماره : 000000000000

تاريخ :0000000000 000

اين طرح در تاريخ در شوراي پژوهشي دانشكده مورد بررسي كامل قرار گرفت و صحت علمي، مراحل پيش بيني شده و هزينه هاي برآوردي آن مورد تأييد قرار گرفت و با توجه به جوانب و مشخصات مندرج در بندهاي فرم پيشنهادي با انجام آن موافقت به عمل آمد.

**نام و امضاء رييس شوراي پژوهشي دانشكده / آموزشكده ………………………………….**

**مهر دانشكده / آموزشكده : 000000000000000000000000**