

فرم ارزیابی پروپوزال‌های تحقیقاتی
کمیته مشورتی شورای پژوهش دانشکده پزشکی

نام و نام خانوادگی مجری طرح :
عنوان طرح :

ردیف	فهرست موارد مورد ارزیابی	نیاز به اصلاح		بررسی مجدد		ارزیابی نهایی و توضیحات
		دارد	ندارد	اصلاح شده	اصلاح نشده	
۱	عنوان					
۲	مشخصات مجری و مجریان					
۳	فهرست پژوهش‌های قبلی					
۴	بیان مسئله					
۵	تعریف واژه‌ها					
۶	بررسی متون					
۷	هدف کلی					
۸	اهداف اختصاصی					
۹	هدف کاربردی					
۱۰	فرضیات و سنوالات					
۱۱	نوع مطالعه					
۱۲	متغیرها					
۱۳	جامعه آماری روش نمونه‌گیری ، حجم نمونه					
۱۴	ابزار جمع‌آوری اطلاعات					
۱۵	روش گردآوری اطلاعات					
۱۶	طرح مطالعه					
۱۷	روش تجزیه و تحلیل					
۱۸	فلوچارت یا گردش کار تحقیق					
۱۹	ملاحظات اخلاقی					
۲۰	جداول زمانی					
۲۱	مشکلات اجرایی در انجام طرح					
۲۲	هزینه‌ها					
۲۳	منابع : تعداد منابع کم است . غلط‌های املایی نیاز به اصلاح دارد.					

- اجرای طرح فوق از نظر متدولوژی ، آمار و نحوه نگارش بلامانع است .
- نیاز به اصلاحات فوق‌الذکر دارد
- نیاز به بازنگری کلی دارد
- نیاز به پرسشنامه دارد
- نیاز به توضیح حضوری استاد راهنما/ مجری طرح دارد

نام و نام خانوادگی ارزیابی‌کننده
امضاء تاریخ