

بسمه تعالی

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری



دانشگاه صنعتی شهادی هویزه

مدیریت امور پژوهشی

فرم پیشنهاد طرح پژوهشی

عنوان طرح به فارسی

عنوان طرح به انگلیسی

نام و نام خانوادگی مجریان طرح	دانشکده / مرکز تحقیقاتی / پژوهشکده

تاریخ پیشنهاد طرح: / / ۱۳

کد طرح:

(کد طرح توسط مدیریت امور پژوهشی درج خواهد شد)

*** اطلاعات مربوط به عوامل اجرایی طرح**

(چنانچه مجری طرح بیش از یک نفر باشد، لازم است هر کدام از ایشان بطور جداگانه این قسمت را تکمیل نمایند)

	نام و نام خانوادگی مجری طرح
	مرتبۀ علمی
	رشته تحصیلی و تخصصی
	محل خدمت
	تلفن محل خدمت
	تلفن همراه
	نشانی محل خدمت
	نشانی پست الکترونیک
	امضای مجری طرح

*** مشخصات همکاران اصلی طرح**

(ذکر نام افراد با امضا ضروری می باشد)

ردیف	نام و نام خانوادگی	مرتبۀ علمی	رشته تحصیلی و تخصصی	محل خدمت	نشانی پست الکترونیک	نوع همکاری	امضای همکار



* مشخصات طرح

عنوان طرح

خلاصه ضرورت
طرح

اهداف طرح



روش اجرای طرح
(بطور جامع نوشته
شود)

Blank area for the research proposal content.



*** اطلاعات مربوط به نحوه پژوهش و حل مسئله**

بیان مسئله و ضرورت اجرای

طرح

(در صورت نیاز میتوانید از صفحات اضافه

استفاده نمایید)



مراحل در نظر گرفته شده برای
ارائه گزارش
(گزارش ها به صورت سه ماهه
ارائه خواهد شد)

Blank area for the research proposal content.



سابقه طرح و مراجع
مورد استفاده

Blank area for previous project details and references.

دستگاههای استفاده
کننده از نتایج طرح

Blank area for users of the project results.



* خلاصه هزینه ها

هزینه پرسنلی

ردیف	نوع هزینه	تعداد لازم	قیمت واحد (ریال)	قیمت کل
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				

هزینه مواد مصرفی

ردیف	نوع هزینه	تعداد لازم	قیمت واحد (ریال)	قیمت کل
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				

هزینه خدمات آزمایشگاهی

ردیف	نوع هزینه	تعداد لازم	قیمت واحد (ریال)	قیمت کل
۱				
۲				
۳				

هزینه دستگاهها و تجهیزات

ردیف	نوع هزینه	تعداد لازم	قیمت واحد (ریال)	قیمت کل
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				

جمع کل هزینه ها (ریال)

--



*** پیش بینی زمان لازم برای اجرای طرح**

جدول زمان بندی مراحل اجرای طرح
(زمان طراحی پیش نویس طرح و تکمیل این فرم
جزو زمان اجرای طرح محسوب نمیشود)

زمان کل اجرا به ماه	فعالیت‌های اجرائی	ردیف

نام و امضاء مجری طرح:

تاریخ و امضاء:

*** نظر کمیته پژوهشی دانشکده / پژوهشکده / مرکز**

پیشنهاد طرح پژوهشی با عنوان:

با اعتباری معادل

ریال در جلسه شورای پژوهشی دانشگاه / دانشکده مورخ /

/ به تصویب رسید.

کارشناس پژوهش:

مدیر امور پژوهشی:

تاریخ و امضاء: