



فرم پیشنهاد طرح پژوهشی در قالب نیازهای محلی* استان
(حمایت‌های عمومی)

رئیس محترم شورای پژوهشی استان:

با سلام و احترام، بدینوسیله درخواست خود را منضم به تصویر آخرین حکم استخدامی خود و همکاران مبنی بر اجرای طرح پژوهشی با مشخصات ذیل اعلام می‌دارم:

کلیات طرح

عنوان طرح به فارسی:
خلاصه طرح:
کلمات کلیدی:
اعتبار کل طرح ریال
مدت اجرای طرح (به ماه) زمان شروع زمان خاتمه

مشخصات مجری طرح

نام خانوادگی مرتبه علمی وضعیت استخدامی
آخرین مدرک تحصیلی رشته تحصیلی گرایش تخصصی
آیا مسئولیت اجرایی در دانشگاه دارید؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر در صورت بلی، نوع مسئولیت را مشخص نمایید
تعداد واحد موظف و مستند مربوط محل اشتغال (مرکز / واحد)
آدرس
تلفن تماس (تلفن همراه) پست الکترونیکی

*موضوع تبصره ۲ ماده ۱ «آئین‌نامه حمایت از فعالیتهای پژوهشی دانشگاه»: دانشگاه‌های استانی می‌توانند **نیافتهای محلی** خود را بر اساس پیشنهاد اعضای هیئت علمی و دستیاران به تصویب شورای پژوهشی استان برسانند و برای هر مورد حداکثر ۳۰ میلیون ریال عقد قرارداد نمایند. اولویت انجام اینگونه طرح‌ها با اعضای هیئت علمی و دستیاران شاغل در **کانون** خواهد بود.

بیان مشکل:

حوزه جغرافیایی تحقیق (شهر/شهرستان/استان):

اهداف طرح (مشمول بر هدف اصلی و هدفهای فرعی):

مطالعات قبلی:

روش تحقیق:

فرضیه‌ها/سؤالات تحقیق:

سازمانهای بهره‌برداري کننده:

فهرست منابع و مراجع علمی:

فهرست وسایل و موادی که باید از اعتبار این طرح اذ داخل یا خارج * کشور خریداری شود ** :

ردیف	نام دستگاه یا مواد	شرکت دارنده یا فروشنده	کشور سازنده	مصرفی یا غیر مصرفی	آیا در ایران موجود است؟	تعداد	قیمت به ریال	قیمت کل به ریال	در چه مرحله از طرح مورد نیاز است؟
۱									
۲									
۳									
جمع هزینه‌های وسایل و مواد: ریال									

* در صورتی که این مواد و یا دستگاه در ایران موجود باشد دلایل انتخاب نوع خارجی را ذکر نمایید. ** در صورتی که مواد و یا دستگاه در دانشگاه و یا موسسه دیگر جهت بهره‌گیری در دسترس باشد دلایل خرید آن را مشخص کنید.

جدول مربوط به هزینه‌های مسافرت داخل (در صورت لزوم):

ردیف	مقصد	هدف از مسافرت	تعداد مسافرت در مدت اجرای طرح	نوع وسیله نقلیه	تعداد افراد	هزینه به ریال
۱						
۲						
۳						
۴						
جمع کل هزینه‌های مسافرت: ریال						

جمع کل هزینه‌های طرح

نوع هزینه	هزینه‌های پرسنلی	هزینه‌های وسایل و مواد	هزینه‌های مسافرت	هزینه‌های تاپ و تکثیر	سایر هزینه‌ها (نام ببرید):
جمع هزینه					
جمع کل هزینه‌ها (به ریال):					
جمع کل هزینه‌ها (به حروف):					
مبلغی که از منابع دیگر کمک خواهد شد:					
نحوه مصرف آن:					
اعتبار کل طرح که تأمین آن درخواست می‌شود: ریال					

ملاحظات	جدول زمانی به ماه																								شرح مختصر مراحل	مرحله		
	۲۴	۲۳	۲۲	۲۱	۲۰	۱۹	۱۸	۱۷	۱۶	۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱				
																											۲۵٪ اول	
																												۲۵٪ دوم
																												۲۵٪ سوم
																												۲۵٪ چهارم

نام و نام خانوادگی مجری طرح : امضاء : تاریخ :

اجرای طرح فوق در جلسه شماره مورخ شورای پژوهشی استان و با نظارت آقای / خانم سمت
 به آدرس به تصویب رسید.

نام و نام خانوادگی رئیس شورای پژوهشی استان امضاء تاریخ