

**دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني بم**

**دانشکده بهداشت**

گروه مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی

پرسشنامه طرح تحقيقا تي پروژه دانشجویان

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگي مجري يا مجريان |  |
| عنوان طرح (به فارسی) |  |
| عنوان طرح (به انگلیسی) |  |
| استاد راهنما |  |
| استاد مشاور |  |
| تاریخ تصویب پروپوزال در گروه |  |

**یادآوری:** زمان دفاع حداقل سه ماه بعد از تاریخ تصویب موضوع در گروه می باشد.

نام و نام خانوادگی و امضای دانشجو/دانشجویان............................................................................................................................................................

نام و نام خانوادگی و امضای استاد راهنما نام و نام خانوادگی و امضای استاد مشاور نام و نام خانوادگی و امضای رئیس دانشکده

نام و نام خانوادگی و امضای داور اول نام و نام خانوادگی و امضای داور دوم

موضوع:

بیان مسئله و اهمیت موضوع (حداقل دو صفحه)

هدف کلی

|  |
| --- |
|  |

اهداف ویژه

|  |
| --- |
|  |

اهداف کاربردی

|  |
| --- |
|  |

سؤالات

|  |
| --- |
|  |

فرضیات

|  |
| --- |
|  |

بررسي متون (**Literature review**) 4-3 صفحه

(لطفاً از نرم افزارهای مناسب مدیریت رفرانس از قبیل End Note ، Reference Manager و یا سایر نرم افزارها استفاده نموده و فرمت رفرانس را روی APA تنظیم نمایید)

متغيرها (**variables**)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | **عنوان متغیر** | مستقل | وابسته | **كمي** | **كيفي** | **تعريف علمي** | **مقياس****سنجش** |
| پيوسته | گسسته | اسمي | رتبه‌اي |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

نوع مطالعه (**Methods of Study**)

جامعه پژوهش:

روش تعيين حجم نمونه:

روش نمونه گيري(**Sampling Procedure**):

 ابزار و روش جمع آوري داده‌ ها بصورت دقيق (**Data Collection Method**) **(مانند مشاهده ،مصاحبه ، پرسشنامه ، استفاده از اطلاعات و مدارک موجود )**

ابزار و روش تجزيه و تحليل داده ‌ها (**Data Analysis Method**)

ملاحظات اخلاقي (**Ethical review**)

جدول زماني مراحل اجراي طرح (**Gantt Chart**)

مدت زمان لازم برای انجام کل طرح: ...........................ماه

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| رديف | **شرح فعاليت ‌های اجرايي طرح** | **مدت****(ماه)** | **زمان اجرا (به ماه)**(از کاراکتر \* برای پر کردن خانه‌ها استفاده شود) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

منابع(References):

اینجانب/اینجانبان…………… صحت مطالب مندرج در پرسشنامه را تأييد مي‌نمايم.

نام و نام خانوادگی و امضاي دانشجو/دانشجویان

نام و نام خانوادگی و امضای استاد راهنما نام و نام خانوادگی و امضای استاد مشاور

نام و نام خانوادگی و امضای داور اول نام و نام خانوادگی و امضای داور دوم