فرم پيشنهاد برنامه جامع تحقيقات

**1- خلاصه اطلاعات برنامه جامع تحقيقات**

|  |
| --- |
| 1-1- عنوان برنامه به فارسي:1-2- عنوان برنامه به انگليسي:1-3- نام پرديس / دانشکده / مؤسسه:1-4- گروه آموزشي مربوطه:1-5- مدت اجراي برنامه (به ماه):1-6- تاريخ پيشنهاد برنامه: |

**2- مشخصات مجري / مجريان:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | نام و نام‌خانوادگي | رتبه علمي | رشته تحصيلي | محل خدمت | امضا |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**2-1- اطلاعات تماس مسئول هماهنگي برنامه\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام‌خانوادگي: | تلفن همراه: |
| تلفن محل کار: | پست الکترونيک: |

**\*** مسئول هماهنگي برنامه يکي از مجريان بوده که مسئوليت اجراي برنامه و ارائه گزارش‌ها و پيگيري‌هاي مالي را بر عهده داشته و در امتيازات مکتسبه تفاوتي با ديگر مجريان نخواهد داشت.

**3- اهداف و رسالت‌هاي گروه آموزشي:**

|  |
| --- |
|  |

**4- اهداف برنامه:**

|  |
| --- |
|  |

**5- دلايل و ضرورت انجام برنامه:**

|  |
| --- |
|  |

**6- زمينه‌هاي پيش‌بيني شده همکاري‌هاي بين گروهي و بين رشته‌اي در برنامه:**

|  |
| --- |
|  |

**7- اطلاعات مربوط به نتايج مورد انتظار برنامه:**

7-1- نتايج برنامه پاسخگويي کداميک از نيازهاي جامعه مي‌باشد؟

بخش صنعت بخش کشاورزي بخش خدمات توليد محصول و فناوري

ساير:

7-2- چکيده‌اي از نتايج برنامه و کاربري آن:

|  |
| --- |
|  |

**8- جدول زمانبندي اجراي برنامه:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان مرحـله |  |  | زمـان فعـالـيت |  |  |
|  |  | سال اول | سال دوم | سال سوم | سال چهارم | سال پنجم |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**9- نقش هر يک از مجريان در اجراي برنامه:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| رديف | نام و نام‌خانوادگي | شرح وظايف در برنامه |
|  |  |  |

**مراحل تصويب برنامه جامع تحقيقات**

|  |  |
| --- | --- |
| عنوان برنامه: |  |
| پرديس/ دانشکده / مؤسسه: |  |
| گروه آموزشي: |  |
| نام و نام‌حانوادگي مسئول هماهنگي برنامه: |  |

**1- نظريه شوراي پژوهشي / تحصيلات تکميلي گروه / دانشکده\*:**

برنامه جامع تحقيقات فوق‌الذکر در مورخ ............................ شوراي پژوهشي / تحصيلات تکميلي گروه

 تأييد گرديد و به معاونت پژوهشي پرديس / دانشکده مستقل ارسال شد.

 عودت داده شد تا پس از انجام اصلاحات مجدداً بررسي شود.

 رد شد.

 نام و نام‌خانوادگي مدير گروه / رييس دانشکده:

 امضا:

**\*** (در مورد دانشکده‌هاي فاقد گروه)

**2- نظريه شوراي پژوهشي پرديس/ دانشکده مستقل:**

برنامه جامع تحقيقات فوق‌الذکر در مورخ........................شوراي پژوهشي/تحصيلات تکميلي پرديس/دانشکده مستقل

 تأييد گرديد و به معاونت پژوهشي دانشکده ارسال شد.

 عودت داده شد تا پس از انجام اصلاحات مجدداً بررسي شود.

 رد شد.

 نام و نام‌خانوادگي معاون پژوهشي پرديس/ دانشکده مستقل مرکز:

 امضا:

**3- نظريه معاونت پژوهشي دانشگاه:**

برنامه جامع فوق‌الذکر در مورخ...........................مورد بررسي قرار گرفته و

 تأييد گرديد و به مدير گروه مربوطه ابلاغ مي‌گردد.

 جهت بازنگري و انجام اصلاحات عودت داده شد.

 مدير کل برنامه‌ريزي و نظارت پژوهشي دانشگاه:

 امضا: