



معاونت پژوهشی و فناوری

فرم پیشنهاد  
برنامه جامع تحقیقات

نام گروه:

نام دانشکده:

شماره برنامه\*:

\* شماره برنامه پس از تصویب نهایی توسط معاونت پژوهشی اعلام میشود.

## ۱- خلاصه اطلاعات برنامه جامع تحقیقات

۱-۱- حوزه تحقیقات:

۱-۲- نام دانشکده/دانشکده ها:

۱-۳- گروه آموزشی مربوطه:

۱-۴- مدت اجرای برنامه (به ماه):

۱-۵- تاریخ پیشنهاد برنامه:

## ۲- چشم انداز و مأموریت

۱-۲- چشم انداز برنامه

۲-۲- مأموریت ها

## ۳- محورهای برنامه:

۱-

۲-

\* فقط دو محور که بیشترین فعالیت در آن زمینه صورت می پذیرد و قرار است زمینه تحقیقاتی موثر در آینده باشد ذکر گردد.

#### ۴- مشخصات مجری/ مجریان \*

ردیف	نام و نام خانوادگی	رتبه علمی	رشته تخصصی	محل خدمت/دانشکده	امضا
۱					
۲					
۳					
۴					

\* برنامه می تواند به صورت انفرادی یا توسط گروهی از اعضای هیات علمی دانشگاه اجرا گردد.

#### ۴-۱- اطلاعات تماس مسئول هماهنگی برنامه\*:

نام و نام خانوادگی:	تلفن همراه:
تلفن محل کار:	پست الکترونیک:

\* در دانشکده مسئول هماهنگی برنامه یکی از مجریان بوده که مسئولیت اجرای برنامه و ارائه گزارش ها و پیگیریها را برعهده داشته و در امتیازات مکتسبه تفاوتی با دیگر مجریان نخواهد داشت. برای هسته های پژوهشی نیز مطابق آیین نامه های مربوط به آن عمل می گردد.

#### ۵- دلایل و ضرورت انجام برنامه:

۱-	
۲-	
۳-	

#### ۶- اهداف کیفی برنامه:

ردیف	توضیحات
۱	
۲	
۳	
۴	
۵	

۷- اهداف کمی برنامه (پیش بینی دستاوردهای حاصل از برنامه):

فعالیت/سال	اول	دوم	سوم	چهارم	پنجم	توضیحات
چاپ مقالات علمی در نشریات معتبر						
شرکت در همایش ها و ارائه مقاله						
طرح های پژوهشی (برون دانشگاهی - درون دانشگاهی)						
اختراع و اکتشاف						
تالیف، ترجمه، تصنیف و ویراستاری کتاب						
راهنمایی و مشاوره پایان نامه						
سایر موارد*						

\* منظور سایر موارد پژوهشی مندرج در جدول بند ۳ آیین نامه ارتقاء می باشد.

۸- اطلاعات مربوط به نتایج مورد انتظار برنامه:

۸-۱- نتایج برنامه پاسخگوی کدامیک از نیازهای جامعه می باشد؟

- ☐ بخش صنعت      ☐ بخش کشاورزی      ☐ بخش خدمات      ☐ تولید محصول یا فناوری  
☐ علوم انسانی  
 سایر:

۸-۲- این برنامه در راستای اولویتهای علم و فناوری کشور با موضوع ..... از سطح الف ☐ ، ب ☐ ، ج ☐ از بخش ۳-۲ نقشه ی جامع علمی کشور می باشد.

## ۹- نقش هر یک از مجریان در اجرای برنامه

ردیف	نام و نام خانوادگی	شرح وظایف در برنامه
۱		
۲		
۳		

## ۱۰- مراحل تصویب برنامه جامع تحقیقات

### ۱- نظریه شورای پژوهشی / تحصیلات تکمیلی گروه / دانشکده \*:

برنامه جامع تحقیقات فوق‌الذکر در مورخ ..... شورای پژوهشی/تحصیلات تکمیلی گروه

☐ تأیید گردید و به معاونت پژوهشی دانشکده ارسال شد.

☐ عودت داده شد تا پس از انجام اصلاحات مجدداً بررسی شود.

☐ رد شد.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه/ رئیس دانشکده:

امضاء:

(\* در مورد دانشکده‌های فاقد گروه)

### ۲- نظریه شورای پژوهشی دانشکده:

برنامه جامع تحقیقات فوق‌الذکر در مورخ ..... شورای پژوهشی دانشکده

☐ تأیید گردید و به معاونت پژوهشی دانشگاه ارسال شد.

☐ عودت داده شد تا پس از انجام اصلاحات مجدداً بررسی شود.

☐ رد شد.

نام و نام خانوادگی معاون پژوهشی دانشکده:

امضاء:

### ۳- نظریه معاونت پژوهشی دانشگاه:

برنامه جامع تحقیقات فوق‌الذکر در مورخ ..... مورد بررسی قرار گرفته و با اخذ شماره .....

☐ تأیید گردید و به دانشکده مربوطه ابلاغ می‌گردد.

☐ جهت بازنگری و انجام اصلاحات عودت داده شد.

معاون پژوهشی و فناوری دانشگاه

امضاء:

