



پیشنهاد طرح برون دانشگاهی

عنوان طرح به زبان فارسی:

.....

عنوان طرح به زبان انگلیسی:

.....

۱ - اطلاعات مجری:

..... مرتبه علمی:

..... نام و نام خانوادگی:

..... رشته تحصیلی و تخصص:

..... نشانی محل کار:

..... تلفن همراه:

..... تلفن محل کار:

..... پست الکترونیکی:

سوابق علمی و پژوهشی مرتبط با طرح پیشنهادی: (پیوست شود)

۲ - سازمان دریافت کننده پیشنهاد طرح:

۳ - بیان مسئله، ضرورت اجرا، و خلاصه طرح پیشنهادی:



۴ - شرح خدمات طرح:

۱-۴

۲-۴

۳-۴

۴-۴

۵-۴

۶-۴

۷-۴

۵ - سابقه اجرای طرح های مشابه در ایران یا خارج از کشور و نتایج حاصل:

۶ - توجیه فنی و اقتصادی طرح پیشنهادی:



۷- کل مدت زمان اجرا بر حسب ماه: ماه

جدول زمان بندی اجرایی

ردیف	مراحل اجرایی	مدت زمان	
		سال اول	سال دوم
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			

۸- مقاطع و تاریخ ارائه گزارش های طرح

گزارش ها	محتوای گزارش شامل نتایج کدامیک از مراحل بند ۴ است؟ (فقط ردیف را ذکر کنید)	زمان ارسال گزارش پس از شروع طرح
گزارش اول		
گزارش دوم		
گزارش سوم		
گزارش چهارم		

۹- هزینه های پرسنلی (مجری و همکاران)

ردیف	نام و نام خانوادگی	تخصص	تعداد ساعات همکاری	جمع هزینه (ریال)
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				



۱۰ - هزینه مسافرت های ضروری (بلیط و اسکان)

ردیف	مقصد	منظور از سفر	تعداد افراد	مدت مسافرت	هزینه (ریال)
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
جمع کل					

۱۱ - دستگاه ها، وسایل و مواد مورد نیاز طرح، که باید از محل اعتبار طرح خریداری شود

ردیف	نام دستگاه، وسیله یا مواد	مصرفی	غیر مصرفی	تعداد یا مقدار	قیمت واحد (ریال)	قیمت کل (ریال)
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
جمع کل						

۱۲ - در صورت نیاز به همکاری با مؤسسات دیگر توضیح دهید

ردیف	نام موسسه	نوع همکاری	هزینه (ریال)
۱			
۲			
۳			
۴			
جمع کل			



۱۳ - سایر هزینه‌ها

ریال	الف - هزینه تکثیر اوراق، تایپ و تهیه گزارش‌ها
ریال	ب - هزینه ارتباطات، حمل و نقل، پست، دورنویس، باربری و...
ریال	ج - هزینه‌های پیش‌بینی نشده
ریال	جمع کل

۱۴ - خلاصه کل هزینه‌ها

ریال	الف - هزینه پرسنلی (بند ۹)
ریال	ب - هزینه مسافرت‌های ضروری (بند ۱۰)
ریال	ج - هزینه وسایل و مواد مورد نیاز (بند ۱۱)
ریال	د - سایر هزینه (بند ۱۳)
ریال	ه - هزینه بالاسری دانشگاه
ریال	جمع کل

جمع کل هزینه‌های طرح: ریال

تاریخ	امضاء	مجری طرح
تاریخ	امضاء	کارشناس پژوهش معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی اردبیل
تاریخ	امضاء	مسئول ارتباط باصنعت دانشگاه علوم پزشکی اردبیل
تاریخ	امضاء	مدیر تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی اردبیل
تاریخ	امضاء	معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی اردبیل