



فرم امضاء همکاران در طرح تحقیقاتی

کپی کردن و خارج کردن این مستند از سیستم ممنوع است
کد یا شناسه فرم : HR/ GLD / CRDU /FORM/ 06
تاریخ ابلاغ : ۹۵/۲/۱
تاریخ تکمیل فرم :

عنوان طرح تحقیقاتی :

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	درجه علمی کارشناس-ارشد-دکترای - دکترای تخصصی -استادیار / دانشیار -استاد تمام	نوع همکاری (دقیق ثبت شود)	امضاء پژوهشگران
۱				مجری اول	
۲				مجری دوم	
۳				مشاور آمار	
۴				مشاور علمی	
۵				مشاور اجرایی	
۶				ورود داده ها	
۷				جمع آوری داده	
۸				نگارش مقاله	
۹					
۱۰					

این فرم (۲ نسخه اصل) بعد از "تصویب" طرح تحقیقاتی در شورای پژوهشی بیمارستان با ثبت امضاء همکاران در طرح تحقیقاتی توسط مجری اول یا مجری دوم تحویل واحد توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان میگردد . (جهت اسکن و بار گذاری در پژوهشیار)

- با توجه به نوع مطالعه ، مشاور علمی و مشاور اجرایی با نظر مجری اول می تواند از ۱-۲ نفر در نظر گرفته شود .
- با توجه به نوع مطالعه و حجم نمونه ، جمع آوری داده ها و ورود داده ها با نظر مجری اول می تواند از ۱-۲ نفر در نظر گرفته شود .
- وجود مشاور آماری در طرح تحقیقاتی الزامی است (در صورتی که مجری اول یا دوم از همکاران اپیدمیولوژیست و آمار باشند نیازی نیست)
- وجود هیات علمی (حداقل ۱ هیات علمی) در طرح تحقیقاتی به عنوان مشاور علمی یا مشاور اجرایی ضروری می باشد .
- مشارکت تیم تحقیقاتی تا پایان پروژه تحقیقاتی الزامی است .