



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز  
مرکز پزشکی آموزشی درمانی شهید رجایی  
واحد توسعه تحقیقات بالینی

## فرم موافقت هیات علمی به عنوان مشاور در پایان نامه دانشجویی

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:

| موارد                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | توضیحات                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| مشخصات<br>مجری طرح تحقیقاتی<br>( دانشجو / کارکنان )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | نام و نام خانوادگی :<br>تلفن محل کار :<br>ایمیل :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| مقطع تحصیلی                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | کاردان <input type="checkbox"/> کارشناس <input type="checkbox"/> کارشناس ارشد <input type="checkbox"/> دکترای <input type="checkbox"/> دکترای تخصصی <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| دانشگاه محل تحصیل                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | دانشگاه علوم پزشکی البرز <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| رشته تحصیلی                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| نوع مطالعه                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | بررسی بیماران (Case series) <input type="checkbox"/><br>مورد / شاهد (Case/ Control) <input type="checkbox"/><br>مطالعه مداخله‌ای (interventional) و یا کارآزمایی بالینی (clinical trial) <input type="checkbox"/><br>مطالعه علوم پایه (Experimental) <input type="checkbox"/><br>پروژه دانشجویی <input type="checkbox"/> Case Report <input type="checkbox"/><br>بررسی مقطعی (Cross Sectional) <input type="checkbox"/><br>مطالعه هم گروهی (Cohort) <input type="checkbox"/><br>مطالعات کیفی <input type="checkbox"/><br>مبتنی بر اطلاعات بیمارستانی یا درمانگاهی <input type="checkbox"/> |
| عنوان طرح تحقیقاتی /<br>پروپوزال                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| نام هیات علمی از بیمارستان                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | مشاور علمی <input type="checkbox"/> مشاور اجرایی <input type="checkbox"/> مشاور آماری <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| درجه علمی                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | استاد تمام <input type="checkbox"/> دانشیار <input type="checkbox"/> استادیار <input type="checkbox"/> دکترای تخصصی <input type="checkbox"/> PHD <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| تعهد نامه استاد / مشاور                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p>اینجانب ..... دارای مدرک تحصیلی : ..... عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی البرز ،<br/>موافقت خود را جهت طرح تحقیقاتی / پایان نامه دانشجویی سرکار خانم / جناب آقای .....<br/>در مقطع ..... به عنوان استاد راهنما <input type="checkbox"/> استاد مشاور <input type="checkbox"/> مشاور اجرایی <input type="checkbox"/> مشاور علمی <input type="checkbox"/><br/>در مرکز آموزشی درمانی شهید رجایی اعلام می دارم .</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| تاریخ و امضاء و مهر مشاور                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| این فرم ( ۲ نسخه اصل ) توسط کارشناس پژوهش و رضایت دانشجو تکمیل شده و نسخه اول در واحد توسعه تحقیقات بالینی بایگانی می گردد و<br>نسخه دوم به دانشجو جهت ارائه به دانشگاه محل تحصیل ارائه خواهد شد .                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |