



بسمه تعالی

تاریخ: ۹۷/۲/۲۹

شماره: ۳

پیوست: دارد

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز

مرکز پزشکی، آموزشی و درمانی شهید رجایی

واحد توسعه تحقیقات بالینی رجایی

" حمایت از تولید ملی و کالای ایرانی " (مقام معظم رهبری)

مسئولین واحد / بخش های بالینی

سلام علیکم

احتراما با عنایت به آموزش شی بودن این مرکز و به منظور یکسان سازی فعالیت ها و امور پژوهشی و همچنین فرایند انجام پایان نامه های دانشجویی (پزشکی - دستیاران داخلی - طب اورژانس - بیهوشی - تحصیلات تکمیلی) نمونه

الف (کارت پژوهشگر

ب) فرم تعهد از پژوهشگران

ج) راهنمای پژوهشگران

د) فرم معرفی به واحد ها و بخش های بالینی

حضورتان را سال میگردد. لازم به ذکر است بدون کارت پژوهشگر و معرفی نامه از پذیرش دانشجو و پژوهشگر طبق نامه شماره ۳۳۷۹۱۴۸ مورخ ۹۶/۲/۱۷ خود داری گردد. شایان ذکر است نظارت بر حسن انجام فرایند فوق (عدم پذیرش پژوهشگر و دانشجو بدون کارت و معرفی نامه واحد توسعه تحقیقات بالینی) بر عهده مسئول واحد / بخش می باشد. مراتب جهت اطلاع و استحضار می باشد.

محقق و پژوهشگر گرامی

ضمن تشکر و قدردانی از انتخاب مرکز آموزشی درمانی شهید رجایی به عنوان جامعه پژوهش خواهشمندیم :

۱- جهت حضور در واحدها / بخش های بالینی بیمارستان "کارت" را همراه داشته باشید .

۲- این کارت فقط جهت انجام فرایند های تحقیقاتی ، پژوهشی " یا تایید و اعضاء معاونت پژوهشی بیمارستان قابل اعتبار می باشد.

۳- رعایت " اصول اخلاقی و اصل راز داری " در اطلاعات محرمانه بیمارستان از سوی محقق و پژوهشگر الزامی است .

۴- رعایت "حریم حقوق بیمار" در مراحل تحقیق در بیمارستان از سوی پژوهشگر الزامی است

۵- در صورت هر گونه مشکل در فرایند تحقیق و پژوهش به واحد توسعه تحقیقات بالینی رجایی مراجعه نمایید .

۶- رعایت زمان شروع و پایان تحقیق از سوی پژوهشگر الزامی است .

۷- طبق دستورالعمل مراکز تحقیقاتی وزارت بهداشت : ثبت جامعه پژوهش " واحد توسعه تحقیقات بالینی رجایی " در قسمت تشکر و قدردانی " مقاله منتج از طرح تحقیقاتی یا پایان نامه " و پایان نامه الزامی است .

تاریخ اعتبار کارت : با تشکر و احترام - واحد توسعه تحقیقات بالینی رجایی

دکتر عزیز فدایی دشتی
معاون پژوهشی

کارت محقق و پژوهشگر

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

نام و نام خانوادگی پژوهشگر / محقق :

مقطع : کارشناسی ☐ ارشد ☐ دکتری ☐ طرح تحقیقاتی مستقل ☐

بخش / واحد جامعه پژوهش :

تاریخ شروع : تاریخ پایان :

واحد توسعه تحقیقات بالینی مرکز آموزشی درمانی شهید رجایی

نامه فوق بدون مهر دبیرخانه فاقد اعتبار می باشد

تلفن: ۳-۳۴۵۵۲۰۰۱ نمابر: ۳۴۵۵۴۴۸۴

آدرس پست الکترونیکی: rajaeih@abzums.ac.ir

آدرس: کرج- حصارک- بیمارستان شهید رجایی

آدرس وب سایت: www.rajaei.abzums.ac.ir