

طرحنامه

(مختص طرح‌های درون واحدی و دانشگاهی)

	عنوان به فارسی:
	نام پژوهشگر:
	گروه:
	دانشکده/واحد پژوهشی:
	تاریخ تکمیل فرم:

1-عنوان طرح:

الف - به فارسي:

ب - به يکي از زبان هاي خارجي:

2- مشخصات مجري طرح:

نام و نام خانوادگی	درجه علمی	رشته تحصیلی	مرتبه دانشگاهی	گروه	دانشکده

3- مشخصات مشاور یا مشاوران طرح:

نام و نام خانوادگی	درجه علمی	رشته تحصیلی	گروه	مرتبه دانشگاهی	امضای مشاور

4- آخرین درجات علمی و سوابق همکاران طرح:

1-4- همکاران علمی:

نام و نام خانوادگی	درجه علمی	رشته تحصیلی	دانشگاه	محل امضا

2-4- همکاران اجرایی و اداری:

نام و نام خانوادگی	درجه علمی	رشته تحصیلی	محل خدمت فعلی	نوع همکاری

5-1- مقدمه و بیان مسئله (ورود به موضوع، توضیح روشن مفاهیم، رویکردها و پژوهش‌های مرتبط با موضوع، شکافها و تناقض‌هایی زمینه که موجب پیدایش مسئله شده است، بیان روشن مسأله)

[illegible]

[illegible]

7- جدول زمانی مراحل پیشرفت کار:

مراحل	شرح پیشرفت کار	مدت به ماه
مرحله اول	معرفی پژوهش (بیان مسئله، اهمیت و ضرورت پژوهش، اهداف، فرضیه و پرسش‌ها، تعریف مفاهیم و اصطلاحات) بررسی پیشینه پژوهش	
مرحله دوم	معرفی ابزار پژوهش، روش تحقیق و جامعه آماری و گروه نمونه، گردآوری داده‌ها	
مرحله سوم	تجزیه و تحلیل داده‌ها، نتیجه‌گیری، بحث و تفسیر و ارائه پیشنهاد (ارائه گزارش نهایی)	

8- محل اجرای طرح:

9- کاربرد نتایج طرح در نهادها و ارگان‌های دولتی و غیردولتی، (لطفاً به‌طور دقیق کاربرد نتیجه طرح و فایده آن برای دستگاه یا سازمان‌های موردنظر ذکر شود).

10- پیش‌بینی محدودیت‌های اجرایی طرح:

11- برآورد هزینه های طرح (حق الزحمة مجري طرح، مشاوران و همکاران علمی و اداری):

11-1- حق التحقيق محرى - مشاوران - همکاران علمى*

نام و نام خانوادگی	نوع مسئولیت در طرح	درجه تحصیلی	کل ساعات کار	حق الزحمه در ساعت	جمع (ول)
جمع هزینه حق الزحمه علمی (ول)					

* نوع مسئولیت و میزان همکاری دقیقاً تعیین شود.

2-11- حق الزحمه همکاران اجرایی

نام و نام خانوادگی	نوع مسئولیت در طرح	درجه تحصیلی	کل ساعات کار	حق الزحمه در ساعت	جمع (ریال)
جمع هزینه حق الزحمه علمی (ریال)					

* محاسبه حق التحقیق مجری و همکاران اجرایی طرح

محاسبه حق التحقیق مجری		
محاسبه حق الزحمه مجری	میزان ساعت در نظر گرفته شده (حداکثر 64 ساعت در ماه) * یک ساعت حق التدریس واحدهای نظری مجری	
محاسبه حق التحقیق همکار اجرایی		
دانشجوی دکتری	میزان ساعت همکاری * $\frac{2}{3}$ یک ساعت حق التدریس واحدهای نظری استادیار پایه یک	
دانشجوی کارشناسی ارشد	میزان ساعت همکاری * $\frac{2}{3}$ یک ساعت حق التدریس واحدهای نظری مربی پایه یک	
دانشجوی کارشناسی	میزان ساعت همکاری * $\frac{2}{3}$ یک ساعت حق التدریس واحدهای نظری مربی آموزشیار پایه یک	
کارمند اداری	میزان ساعت همکاری * $\frac{1}{75}$ حقوق و مزایای مستمر ماهانه تا سقف 75 ساعت در ماه (مشروط به انجام همکاری در خارج از ساعت اداری)	

12- وسائل مورد نیاز و هزینه آنها (سایر تجهیزات برای اجرای طرح، نشریات، کتاب، نوشتافزار و نرم افزار و ...):

نام وسیله	تعداد	قیمت تقریبی (ریال)

13- برآورد هزینه مسافرت یا ایاب و ذهاب (در صورت لزوم):

13-1- درون شهری - (رفت و آمد محقق، همکاران علمی و اداری در شهر محل اجرای طرح)

ردیف	شهر مقصد	تعداد سفر	وسيلة نقلیه	پیش‌بینی هزینه هر سفر	جمع هزینه (ریال)

13-2- بیرون شهری

ردیف	شهر مقصد	تعداد سفر	وسيلة نقلیه	پیش‌بینی هزینه هر سفر	جمع هزینه (ریال)

14- هزینه اقامت (هتل) در شهرستان:

ریال

15- هزینه های تایپ و تکثیر:

مبلغ (ریال)	عنوان هزینه
	15-1- هزینه تکثیر پرسشنامه ها:
	15-2- هزینه تایپ و ویرایش:
	15-3- هزینه آماده سازی پرسشنامه آنلاین:
	15-4- هزینه تهیه نشریات و کتب مورد لزوم:
	جمع (ریال)

16- سایر هزینه ها: نام ببرید:

مبلغ (ریال)	عنوان هزینه
	جمع (ریال)

17- جمع کل هزینه های طرح:

مبلغ (ریال)	عنوان هزینه
	17-1- جمع هزینه های حقوق و دستمزد مجری و همکاران و مشاوران علمی (11-1)
	17-2- حق الزحمه همکاران اجرایی و اداری (11-2)
	17-3- جمع هزینه های تهیه وسایل و مواد: ردیف 12
	17-4- جمع هزینه های سفرهای درون شهری (13-1)
	17-5- جمع هزینه های سفر بیرون شهری (13-2)
	17-6- هزینه اقامت (14)
	17-7- هزینه های تایپ و تکثیر (15)
	17-8- سایر هزینه ها (16)

جمع کل هزینه ها:

ریال

جمع

18- مبلغی که از طرف دانشگاه تأمین خواهد شد:

19- پیش بینی می شود مبلغ درصد از هزینه های این طرح از محل اعتبارات تحقیقاتی وزارتخانه / سازمان / نهاد / تأمین و به دانشگاه پرداخت شود.

اینجانب _____ عضو هیأت علمی گروه _____ دانشگاه علامه طباطبائی مسئولیت اجرای این طرح را بر اساس شیوه نامه طرح های پژوهشی

دانشگاه مصوب جلسه 566 مورخ 1399/12/09 و جلسه 567 مورخ 1399/12/23 و همچنین مقررات مالی دانشگاه میپذیرم و اعلام میدارم که چنین طرحی قبلاً به محل دیگری ارائه نشده و نتایج این طرح در صورت موافقت دانشگاه در اختیار مراکز دیگر قرار خواهد گرفت.

نام و نام خانوادگی مجری

طرح:

امضا:

تاریخ: