



باسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

شناسنامه پژوهش های زیست پزشکی دانشگاه کوثر
حوزه معاونت پژوهش و فناوری

قسمت اول - اطلاعات مربوط به نویسنده مسئول و همکاران پژوهش :

الف (مشخصات نویسنده مسئول :

۱- نام و نام خانوادگی نویسنده مسئول :

۲- درجه تحصیلی و مرتبه دانشگاهی :

۳- نشانی محل کار :

دانشکده :

گروه آموزشی :

۴- محل اجرای پژوهش :

تلفن :

تاریخ و امضاء:

ب (مشخصات همکاران پژوهش :

ردیف	نام و نام خانوادگی	شغل		آخرین درجه تحصیلی	مسئولیت و نوع همکاری	امضاء
		دولتی	غیر دولتی			
۱						
۲						

قسمت دوم - اطلاعات مربوط به پژوهش

۵- عنوان پیشنهادی

۵-۱- به فارسی :

۵-۲- به یکی از زبانهای خارجی :

۶- شرح کامل پژوهش

۶-۱- تعریف مسأله و ارائه متغیرهای پژوهشی :

۶-۲- فرضیات :

۳-۶- هدف و دلایل ضرورت و توجیه انجام پژوهش:

۷- نوع پژوهش از نظر نتایج علمی: بنیادی کاربردی توسعه‌ای
۸- نتایج پژوهش پاسخگوی کدام یک از نیازهای جامعه در زمان حال و آینده خواهد بود؟

۹- سوابق پژوهشی مربوط:

۱-۱۱- در ایران:

۲-۱۱- سایر کشورها:

۱۰- مراجع:

۱۱- نویسنده مسئول

امضا:

تاریخ:

نام خانوادگی:

نام:

۱۲- این قسمت توسط معاونت پژوهشی دانشگاه تکمیل گردد:

معاون آموزشی و پژوهشی دانشگاه

مدیر امور پژوهش و فناوری دانشگاه

نام:

نام:

نام خانوادگی:

نام خانوادگی:

تاریخ:

تاریخ:

امضاء:

امضاء: