|  |
| --- |
| عنوان طرح پژوهشی:کد طرح: تاریخ اتمام طرح:نام ونام خانوادگی مجری: تخصص: مرتبه علمی: دانشکده/مرکز تحقیقاتی: تلفن محل کار: تلفن همراه:پست الکترونیک (Email): نام ونام خانوادگی همکاران:تذکر: لطفا گزارش نهایی طرح یا مقاله منتشرشده آن را نیز پیوست نمایید.  |

**1- مخاطبین طرح چه کسانی هستند؟**

(گروه مخاطب به فرد یا گروهی گفته می شود که بتواند از نتایج طرح به طور مستقیم استفاده کند)

**انتخاب حداقل یکی از گروه های ذیل و تکمیل کادرمربوطه الزامی است :**

* **گیرندگان خدمات سلامت** (مخاطب خود را دقیقأ مشخص کنید .مثلأ بیماران مبتلا به دیابت نوع 1)

|  |
| --- |
|  |

* **سرمایه گزاران و بخشهای تولیدی**(مخاطب خود را دقیقأمشخص کنید. مثلأ کارخانجات دارویی، صنایع غذایی ، تجهیزات پزشکی وغیره)

|  |
| --- |
|  |

* **مدیران وسیاست گزاران نظام سلامت** (مخاطب خود را دقیقأمشخص کنید . مثلأ ریاست دانشگاه ،ریاست سازمان غذا ودارو،معاونت بهداشتی،وزارت صنعت، معدن تجارت ،سازمانهی بین المللی ازقبیل یونیسف وغیره)

|  |
| --- |
|  |

* **ارایه کنندگان خدمات سلامت شامل پزشکان ،داروسازان،پیرا پزشکان ،پرستاران وماماها** (مخاطب خود رادقیقأ مشخص کنید.مثلأ فیزیوتراپیستهایی که بالغین مبتلا به آسیب شانه را مدارا می کنند)

|  |
| --- |
|  |

* **سایر مخاطبین** (مانند سازمانهای مردم نهاد NGO، خیرین، مدیران صنعت و بخش تجاری، مهندسین، کارشناسان و مدیران خارج از نظام سلامت و ...)

|  |
| --- |
|  |

**2-پیام های اصلی طرح خود را باتوجه به نوع مخاطب وبا استفاده از حداکثر 500 کلمه (بدون استفاده از لغات تخصصی وبه زبان ساده ) در کادر های زیر درج کنید:**

**1-2 اهمیت موضوع (حداکثر100کلمه)**

|  |
| --- |
|  |

**2-2 خلاصه روش کار**

|  |
| --- |
|  |

**3-2 پیشنهاد برای کاربرد نتایج (حداکثر100کلمه)**

|  |
| --- |
|  |

**4-2 کلید واژگان (حداکثر 5 واژه)**

|  |
| --- |
|  |

**پیام های حاصل از پژوهش و مخاطبین هر پیام را در جدول زیر وارد نمایید.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ردیف | پیام | مخاطب یا مخاطبین |
|   1 |  |  |
|  2 |  |  |
|   3 |  |  |
|   4 |  |  |

**3- با توجه به نوع مخاطب طرح، یک یا چند مورد زیررا به عنوان روش انتشار و یا انتقال پیام انتخاب نمایید :**

* تشکیل جلسه با ذینفعان
* معرفی در رسانه ها
* ارسال گزارش برای گروه های هدف (اعم از ارسال عین گزارش RSS،Emailوغیره)
* درج درراهنمای بیماران (کتابچه ، بروشور، لوح فشرده ،وب سایت بیمارستن وغیره)
* درج در راهنمای بالینی/ سلامت
* درج در خلاصه سیاستی (Policy Brief)
* سایر(نام ببرید):

**برای هر کدام از پیامهای ذکر شده در بند 2 یک جدول جداگانه بشرح زیر تکمیل نمایید.**

|  |
| --- |
| **پیام:****مخاطب:** |
| ردیف | روش انتقال | علت انتخاب |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

|  |
| --- |
| **پیام:****مخاطب:** |
| ردیف | روش انتقال | علت انتخاب |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

|  |
| --- |
| **پیام:****مخاطب:** |
| ردیف | روش انتقال | علت انتخاب |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

**4-از معاونت تحقیقات فناوری دانشگاه چه انتظاری دارید؟**

* حمایت از تشکیل جلسات انتقال دانش
* انتشار پیام در وب سایت، رسانه ها و . . .
* حمایت مالی برای تهیه لوح فشرده(CD)، بروشور و . . .
* حمایت از انجام یک طرح تکمیلی
* حمایت مالی به میزان....................................
* سایرانتظارات (لطفأ نام ببرید):

لطفأ فرم تکمیل شده را همراه با گزارش نهایی و یا مقاله منتشر شده طرح به نشانی ktcn@tbzmed.ac.ir ارسال فرمایید.

 نام و نام خانوادگی مجری طرح تحقیقاتی: تاریخ تکمیل کار برگ: امضاء مجری

شماره حساب سیبا :

نام و نام خانوادگی داور طرح تحقیقاتی: تاریخ انجام داوری: امضاء تایید داور

نام و نام خانوادگی داور طرح تحقیقاتی: تاریخ انجام داوری: امضاء تایید داور