

## فرم شماره 1

### پرسشنامه درخواست تبدیل وضعیت مرکز تحقیقات علوم پزشکی

#### الف ( کلیات

1- نام مرکز تحقیقاتی : تاریخ تصویب :

1-1- مشخصات کلی مرکز:

2- وابستگی تشکیلات سازمانی: دولتی  خصوصی

3- نشانی محل فعالیت :

5- شماره تلفن / شماره نمابر

6- آدرس پست الکترونیکی

7- آدرس سایت مرکز تحقیقات

#### ب- برنامه استراتژیک

برنامه پژوهشی 5-3 ساله مرکز تحقیقاتی و برنامه عملیاتی سالهای فعالیت مرکز از زمان اخذ مجوز اصولی

#### ج - اساسنامه و طرح توجیهی متقاضی

اساسنامه پیشنهادی طبق الگوی وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی تکمیل گردد . همچنین طرح توجیهی ایجاد واحد تحقیقاتی با لحاظ نمودن 1- نیاز جامعه 2- وضعیت موجود زمینه فعالیت 3- امکان جذب بودجه پژوهشی 4- امکانات موجود نیروی انسانی به همراه پرسشنامه ارسال گردد .

#### د - رو ند رو به رشد ارزشیابی واحد تحقیقات در طی سه سال گذشته

مستندات : ارائه گزارش ارزشیابی سالانه که بر روی وب سایت معاونت تحقیقات می باشد و تکمیل فرم اکسل اطلاعات علمی مرکز

### ح - نوع فعالیت های علمی مرکز پیشنهادی

1- کاربردی  2- بنیادی  3- توسعه ای  ...

### و - فضای فیزیکی و تجهیزات :

1- ساختمان مستقل  غیرمستقل  متراژ زیربنای ساختمان....

2- کتابخانه

تعداد و عناوین کتب فارسی / لاتین موجود در رشته مورد تقاضا

3- تعداد کامپیوتر و وسائل جانبی آن

4- آزمایشگاه مرکزی دارد  ندارد

تجهیزات موجود در داخل آزمایشگاه را به تفکیک توضیح دهید:

ردیف	نام دستگاه	نام کشور سازنده	سال ساخت و سریال دستگاه	مدت استفاده
1				
2				
3				

ز- منابع مالی واحد تحقیقات: 1- بخش دولتی  2- بخش خصوصی

### ه- مقاطع آموزشی

دوره های آموزشی تحصیلات تکمیلی که در آن دانشگاه /موسسه و یا توسط اعضاء هیئت علمی گروه درخواست کننده برگزار می گردد.

توضیح: این قسمت توسط واحدهای متقاضی ایجاد پژوهشکده و پژوهشگاه میبایست تکمیل گردد .

مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	تعداد سال های که پذیرش دانشجویان یا دستیار انجام گرفته
کارشناسی ارشد		
PhD		
تخصص		
فوق تخصص		

تذکر: این پرسشنامه و فرم اعضاء هیئت علمی تایپ شود.

ط - اعضاء موسس / پژوهشگر

بر اساس فرم شماره 2 تکمیل و به همراه مستندات ارسال گردد.