پیوست طرح اولیـه (پروپوزال) پژوهشگـران نخبه وظیفه/ استعداد برتر طرح جایگزیـن خدمت

نام: ............................ نام خانوادگی: .......................................................... کدملی: .....................................................

1- عنوان پروژه: ............................................................................................................................................................

2- بیان مسأله پژوهش حداکثر در دو سطر: ...............................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

3- سوالات/ اهداف/ فرضیات: .....................................................................................................................................

4- روش پژوهش: .........................................................................................................................................................

5- جامعه آماری پژوهش: ............................................................................................................................................

6- فصول پیش بینی شده: ..............................................................................................................................

7- مشخصات استاد راهنما، ناظر، مشاور

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | نام | نشان | کدملی | رتبه علمی | رشته | گرایش | مقطع تحصیلی | عضویت سازمانی |
| استاد راهنما |  |  |  |  |  |  |  |  |
| استادان مشاور |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| استاد ناظر |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| استادان داور |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

8- مدت انجام پروژه (CPM) ………………………………………………………………………………………………………

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

این قسمت توسط سازمان بکارگیرنده تکمیل و سپس مهر و امضاء گردد.

9- سطح اثر بخشی پژوهش:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| الف) | دستگاهی | سازمانی | ملّی و راهبردی |

ب) حداکثر در سه سطر میزان اثر بخشی پروژه را درخصوص رفع نیاز سازمان/ قسمت و یا هر مورد دیگر عنوان گردد. .............................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

\*10-پیشینه پژوهش (منظور تکراری نبودن عنوان پروژه می باشد).

ذکر منبع پیشینه یابی لحاظ شود.

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

مقام مسئول

مهر/ امضاء سازمان بکارگیرنده

\*انجام شباهت‌سنجی در سازمانهای ن.م از طریق منابع داخل سازمان انجام می‌شود. و انجام شباهت‌سنجی در سازمانهای کشوری از طریق منابع داخلی سازمان و سایر منابع معتبر علمی کشور انجام می‌شود