 بسمه تعالي

دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي و درماني البرز

 معاونت پژوهشی و فناوری

 **فرم ارزيابي گزارش نهايي طرح هاي پژوهشي**

 عنوان طرح پژوهشي :

 نام مجري و همكاران:

 تاريخ ارائه گزارش نهايي:

  **همكار محترم ناظر طرح**

  **باسلام لطفا پس از بررسي گزارش نهايي طرح ضمن پاسخ توضيحي به سوالات ذيل ميزان امتياز مورد نظر خودرا در هر سوال**

**مشخص فرماييد:**

1. ميزان موفقيت علمي طرح :

توضيح : از حداكثر 10 امتياز

1. حصول به تمامي اهداف پيش بيني شده در طرح :

 توضيح : از حداكثر 20 امتياز

1. ابداع ، ابتكار ، اختراع ، ساخت ، اثبات ، نوآوري ويا رسيدن به نتيجه علمي بالاتر از ميزان مورد انتظار :

 توضيح : از حداكثر 10 امتياز

1. ميزان توجه و تعمق در تحقيقات مشابه گذشته و استفاده از نتايج آنها براي پيشبرد كيفي و كمي طرح

توضيح : از حداكثر 20 امتياز

1. كيفيت تدوين گزارش نهايي:

توضيح : از حداكثر 20 امتياز

1. ميزان اثر نتايج طرح در حل مسايل علمي و يا پيشرفت مباني علمي مربوطه

 توضيح : از حداكثر 20 امتياز

1. آيا از انجام تحقيق مشابهي در مراكز علمي ديگر اطلاع داريد ؟

لطفاً با مشخصات نام ببريد :

توجه: پاسخ تمام سؤالات مطرح شده فوق به صورت توضیحی الزامی می باشد.

مسئولیت حسن انجام صحیح طرح به عهده ناظر محترم می باشد.

 ***نام و نام خانوادگي : سمت و مرتبه علمي :***

 ***نشاني كامل محل كار : تلفن :***

 ***شماره حساب بانک رفاه: کد ملی : شعبه: كد شعبه:***

 ***تاريخ و امضا***