

چک لیست بررسی اولیه پروپوزال‌های پایان نامه‌ای در دفتر معاونت پژوهشی دانشکده پزشکی

شماره دانشجویی:	نام و نام خانوادگی دانشجو:
شماره تلفن همراه:	مقطع تحصیلی:
نام استاد راهنما:	تاریخ دریافت پروپوزال:
تاریخ بررسی:	بررسی شماره:

نتیجه بررسی	فهرست موارد
	صفحه عنوان
	مشخصات دانشجو، اساتید راهنما و مشاور
	چکیده طرح پیشنهادی
	مقدمه
	تعریف واژه‌های کلیدی
	ضرورت اجرای طرح
	پیشینه تحقیق و بررسی منابع
	هدف کلی
	اهداف اختصاصی
	اهداف کاربردی
	سوالات و یا فرضیات تحقیق
	نوع مطالعه، جمعیت مورد مطالعه
	معیارهای ورود و خروج به مطالعه
	حجم نمونه و روش نمونه گیری
	مکان و زمان انجام مطالعه
	جدول متغیرهای تحقیق
	روش گردآوری داده‌ها و ابزار آن
	روایی و پایایی ابزار گردآوری داده‌ها
	روش کار
	روش تجزیه و تحلیل داده‌ها
	ملاحظات اخلاقی
	محدودیت‌ها و مشکلات اجرایی پژوهش و روش کاهش و یا حل آنها
	نقش دانشجو در اجرای پایان نامه
	جدول زمان بندی مراحل اجرا و گزارش پیشرفت کار
	اطلاعات مربوط به هزینه‌ها
	نتایج پژوهش
	فهرست منابع
	پیوست‌ها
	امضاء اساتید راهنما، مشاور و مدیر گروه
	امضاء دانشجو

نام و نام خانوادگی و امضاء کارشناس: