**دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران/ معاونت بهداشت**

**فرم ارائه نظرات گروههای تخصصی در مورد پژوهش­های ارجاع شده به شورای HSR**

TUMS-PHD-HEPG-HSR-0001-1399

**عنوان پروپزال:**

**تاریخ بررسی پروپزال:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** |  | **بلی** | **خیر** | **توضیحات** | | | | | |
| **1** | آیا موضوع تحقیق مورد نیاز گروه شما بوده و نتایج آن شما را در تصمیم گیری­های آتی کمک می کند؟ |  |  |  | | | | | |
| **2** | آیا اهداف پژوهش را واقع بینانه و قابل دسترسی ارزیابی می نمایید؟ |  |  |  | | | | | |
| **3** | آیا متدولوژی تحقیق از نظر شما با توجه به شرایط موجود، قابل اجراست؟ |  |  |  | | | | | |
| **4** | آیا زمان بندی اجرای طرح را قابل قبول ارزیابی می کنید؟ |  |  |  | | | | | |
| **5** | آیا پیشنهادی برای تغییر هر کدام از بخش ها در جهت مناسب­تر شدن تحقیق دارید؟ |  |  |  | | | | | |
|  |  |  |  |  | | | | | |
|  |  | **خیلی موافقم** | | | **موافقم** | **نظری ندارم** | **مخالفم** | **خیلی مخالفم** |
| **6** | در کل برای تصویب طرح در شورای چه نظری دارید؟ |  | | |  |  |  |  |

**توضیح:**

نام و نام خانوادگی کارشناس تکمیل کننده فرم: نام و نام خانوادگی مدیر/رئیس گروه: