**بسمه تعالي**

**جمهوري اسلامي ايران**

**وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشكي**

**دانشگاه علوم پزشكي شهيد بهشتي**

**معاونت تحقیقات و فناوری**

**پژوهشکده چشم و علوم بینایی**

**پیش پروپوزال طرح پژوهشی**

**عنوان طرح:**

فارسی:

انگلیسی:

**نشاني:** تهران- خیابان پاسداران – خیابان شهید پایدار فرد – مابین خیابان بوستان 8 و 9 – پایین تر از بیمارستان شهید لبافی نژاد –

پلاک 23- پژوهشکده چشم و علوم بینایی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

**تلفن:** 22585952

**1- نام و نام‌خانوادگي مجري (مجريان):**

**آدرس ایمیل مجری (مجریان):**

**تلفن مجری (مجریان):**

**2- نام و نام‌خانوادگي همکاران:**

**3- واحد اجراكننده:**

**4- مدت اجرا (ماه):**

**5- بودجه درخواستي براي كل طرح (ريال):**

**6- بيان مسئله (نحوه بروز يا وقوع، وسعت و شدت ، عوامل دخيل در بروز مسأله، نحوه برخورد فعلي با مشكل، نقاط قوت و ضعف روش فعلی، فوايد پژوهش):**

**7- بررسي متون:**

**8- تعاريف علمي/ عملي:**

**9- اهداف:**

**10- روش اجرا:**

**11- جامعه مورد مطالعه:**

**12- روش محاسبه حجم نمونه و تعداد آن :**

**13- منابع:**

**نظر و توصيه‌های شوراي پژوهشي:**