



مرکز تحقیقات توانبخشی

دانشگاه علوم پزشکی ایران

تاریخ:

بسمه تعالی

فرم خود ارزیابی محقق

محقق گرامی خواهشمند است به موارد ذیل جهت رتبه بندی طرح های تحقیقاتی به طور دقیق پاسخ دهید:

نام و نام خانوادگی:

عنوان طرح:

کد طرح:

۱) در صورتی که دارای پیشینه پژوهشی که منجر به کسب امتیاز برای مرکز شده باشد هستید آنها را ذکر نمایید.

۲) مزایای طرح خود برای مرکز تحقیقات را ذکر نمایید.

۳) آیا طرح شما مولد طرح های دیگری برای مرکز خواهد بود؟ در صورت مثبت بودن پاسخ، مختصراً توضیح دهید؟

امضاء