



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان لرستان

## معاونت تحقیقات و فناوری

بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

نوع پروژه:  طرح تحقیقاتی  طرح-پایان نامه

نام و نام خانوادگی مدیر اجرایی: .....

عنوان کامل طرح تحقیقاتی: .....

مصوب شورای پژوهشی: .....

تاریخ تصویب: .....

طول مدت طرح: ..... ماه

مبلغ کل طرح: ..... ریال

هزینه ناظر طرح: ..... ریال

هزینه مشاور آماری طرح: ..... ریال

مبلغ غیر مصرفی: ..... ریال

در صورتیکه مبلغ هزینه غیرمصرفی طرح بیش از ۵ میلیون تومان باشد، نیاز به تکمیل فرم خرید اقلام غیر مصرفی از محل اعتبارات معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه است. لذا می‌بایست هزینه غیر مصرفی از هزینه کل طرح کسر گردد. همچنین در پروپوزال طرح نیز جدول هزینه غیرمصرفی و جدول کل بدون مبلغ غیرمصرفی ذکر گردند.

کمک هزینه ویرایش مقاله: ..... ریال

مدرک تحصیلی مدیر اجرایی: .....

آدرس قانونی مدیر اجرایی: .....

شماره موبایل مدیر اجرایی: .....

شماره حساب مدیر اجرایی: .....

شماره سفته‌ها: .....

مبلغ کل سفته‌های آورده شده: ..... ریال

نام و نام خانوادگی ناظر طرح: .....

شماره حساب ناظر طرح: .....

نام و نام خانوادگی مشاور آماری طرح: .....

شماره حساب مشاور آماری طرح: .....

شماره و تاریخ نامه‌های قسط اول: .....

شماره و تاریخ نامه قسط دوم: .....

شماره و تاریخ نامه قسط سوم: .....

امضاء کارشناس ستادی تأیید کننده‌ی طرح

امضاء کارشناس طرح

خرم آباد: کیلومتر ۳ جاده خرم آباد بروجرد، مجتمع پردیس دانشگاهی، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، معاونت تحقیقات و فناوری

نمابر: ۰۶۶-۳۳۱۲۰۱۷۳

تلفن: ۰۶۶-۳۳۱۲۰۱۷۲ و ۰۶۶-۳۳۱۲۰۱۷۴

http:// research.lums.ac.ir

آدرس سایت:

E-mail : research@lums.ac.ir

آدرس پست الکترونیکی: