**دانشگاه علوم پزشكي شیراز**

**دانشكده/ مرکز .........- معاونت ..........**

**فرم درخواست تغييرات در پروپوزال طرح پژوهشي دانشگاه**

عنوان طرح:

كدپژوهشياري:

نام و نام خانوادگي مجري اصلي:

گروه مربوطه:

نام و نام خانوادگي دانشجو / دستيار: شماره دانشجويي/دستياري:

مورد درخواستي: (شرح دهيد)

............................................................................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................................................

**توجه : درصورتيكه درخواست تغيير يا اصلاح عنوان داريد، لازم است كه عنوان به فارسي و انگليسي درج گردد.**

**عنوان فارسی:**

**عنوان انگلیسی:**

نام ونام خانوادگي مجري اصلي/استادراهنما : مهرو امضاء

نام ونام خانوادگي استادراهنماي دوم (درصورت وجود) : مهرو امضاء

نام ونام خانوادگي استاد مشاور(درصورت وجود) : مهرو امضاء

طرح فوق در گروه تصويب گرديده است: بلي خير

**تذكر1: درصورتی که طرح در کمیته اخلاق در پژوهش دانشکده تصویب شده است، جهت انجام اصلاحات و تغييرات فوق تاييد کمیته اخلاق الزامی است.**

نام و نام خانوادگي دبیر کمیته اخلاق در پژوهش دانشکده .................: مهر و امضاء

**تذكر2: درصورتي كه طرح در گروه تصويب شده است، جهت انجام اصلاحات و تغييرات نياز به تاييد معاون پژوهشي گروه نيز مي باشد.**

نام و نام خانوادگي معاون پژوهشي گروه: مهر و امضاء

نظر داور 1: ................................................................................................................... امضاء

نظر داور 2: ................................................................................................................... امضاء

نظر مشاور آماری: ........................................................................................................ امضاء

نظر مشاور طراحی: ...................................................................................................... امضاء