

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین

معاونت پژوهشی

کمیته تحقیقات دانشجویی

پرسشنامه طرح تحقیقاتی ابداعات و اختراعات

نام و نام خانوادگی مخترع / مخترعین :

نام دستگاه:

دانشکده:

تاریخ پیشنهاد :

هدف پیش بینی شده:

مواد و وسایل:

۲-۴ هزینه پرسنلی با ذکر مشخصات کامل و میزان اشتغال هر یک و حق الزحمه آنها :
 هزینه های صرف شده جهت طراحی و ساخت :

ردیف	نوع فعالیت	تعداد افراد	ساعات کار برای طرح	حق الزحمه در ساعت	جمع
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					

جمع هزینه های تخمینی

مرجع ارزیابی اول:

مرجع تایید آن:

صحت مطلب مندرج در پرسشنامه را تأیید می نمایم .

محل امضای معاون پژوهشی

محل امضای مخترع

محل امضای سرپرست کمیته تحقیقات دانشجویی