

بِسْمِ اللّٰهِ

۱۴/۲۰۹/۳۱۶۶

۱۳۹۴/۲/۱۳

ندارد



سازمان بهزیستی کشور  
سازمان بهزیستی استان اردبیل

کلیه مدیران و روسای دستگاه های اجرایی و دانشگاه های استان اردبیل  
سلام علیکم!

احتراما به استحضار می رساند سازمان بهزیستی از بین علاقه مندان به حوزه پژوهش دعوت بعمل می آورد تا عنوان پژوهش های خود را در قالب موضوعات ارسالی ذیل (با تکمیل فرم های پیوستی) تا مورخه ۹۴/۰۲/۲۵ به دفتر آموزش و پژوهش این اداره کل جهت بررسی ارسال فرمایند.

(در صورت اطلاعات بیشتر با شماره تلفن ۳۳۷۱۹۵۵۱ خانم آقاخانی تماس حاصل فرمائید.)

- ۱- "تعیین عوامل زمینه ساز محافظتی در ایجاد معضلات اجتماعی" (پیشگیری از خشونت با تاکید بر همسر آزاری و کودک آزاری)
- ۲- بررسی میزان رضایت مندی از جامعه هدف
- ۳- بررسی و میزان شیوع و علل انواع معلولیت در کودکان زیر ۱۴ سال در استان اردبیل

از طرف علی شریف  
رویا احمدیان  
مدیرکل

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

۱۴/۲۰۹/۳۱۶۶

۱۳۹۴/۲/۱۳

ندارد



سازمان بهزیستی کشور  
سازمان بهزیستی استان اردبیل

**کلیه مدیران و روسای دستگاه های اجرایی و دانشگاه های استان اردبیل  
سلام علیکم؛**

احتراما به استحضار می رساند سازمان بهزیستی از بین علاقه مندان به حوزه پژوهش دعوت بعمل می آورد تا عنوان پژوهش های خود را در قالب موضوعات ارسالی ذیل (با تکمیل فرم های پیوستی) تا مورخه ۹۴/۰۲/۲۵ به دفتر آموزش و پژوهش این اداره کل جهت بررسی ارسال فرمایند.

(در صورت اطلاعات بیشتر با شماره تلفن ۳۳۷۱۹۵۵۱ خانم آقاخانی تماس حاصل فرمائید.)

- ۱- "تعیین عوامل زمینه ساز محافظتی در ایجاد معضلات اجتماعی" (بیشگیری از خشونت با تاکید بر همسر آزاری و کودک آزاری)
- ۲- بررسی میزان رضایت مندی از جامعه هدف
- ۳- بررسی و میزان شیوع و علل انواع معلولیت در کودکان زیر ۱۴ سال در استان اردبیل

از طرف علی شریفی  
رویا احمدیان  
مدیرکل

رونوشت به:

مدیر کل محترم دفتر امور اجتماعی استانداری اردبیل

مدیر کل محترم دفتر آموزش و پژوهش استانداری

اردبیل: شهرک حافظ - خیابان شهید ودود صدساله

کد پستی: ۵۶۱۵۷۱۷۸۵۸

تلفن: ۳-۷۷۱۲۸۵۱ فکس: ۰۴۵۱-۷۷۲۴۱۹۱

WWW.Ardabil\_Behzisty.ir



## فرم کوتاه پیشنهادنامه طرح های پژوهشی

لطفا در این قسمت چیزی ننویسید

معاونت آموزش، پژوهش و ساختارهای سازمانی  
دبیرخانه شورای پژوهش

تکمیل این پرسشنامه دلیلی بر تصویب طرح نمی باشد.

### 1 - مشخصات طرح

		عنوان طرح	
		کلید واژه ها	
Project Title			
Key Words			
		محل انجام طرح	مدت اجرا (ماه)
<input type="checkbox"/> کیفی	<input type="checkbox"/> کمی	<input type="checkbox"/> توسعه ای	<input type="checkbox"/> بنیادی
		<input type="checkbox"/> کاربردی	نوع طرح:
		به عدد:	اعتباز کلی طرح (ریال)
		به حروف:	

### 2 - مشخصات مؤسسه / شخص پیشنهاد دهنده

نام مؤسسه / شخص پیشنهاد دهنده
-------------------------------

### 3 - مشخصات پژوهشگر اصلی طرح

		نام
		نام خانوادگی
		آخرین مدرک تحصیلی رشته تحصیلی / گرایش
		زمینه های علائق پژوهشی / زمینه های تخصص پژوهش پیشنهاد دهنده
		شغل / سمت
		نشانی
	تلفن همراه	شماره تماس
		پست الکترونیک
		نمبر



## فرم کوتاه پیشنهادنامه طرح های پژوهشی

معاونت آموزش، پژوهش و ساختارهای سازمانی

دبیرخانه شورای پژوهش

### 4- مشخصات موضوعی طرح

1-4- بیان مساله و ضرورت انجام پژوهش به طور خلاصه ( با دیدگاه رفع نیازهای پژوهشی سازمان

بهریستی کشور)

2-4- چه کارپردهایی از انجام این تحقیق متصور است و نتایج تحقیق پاسخگوی کدامیک از

نیازهای سازمان بهرستی می باشد؟

### 5- اهداف و فرضیه های طرح

1-5- هدف / اهداف (کلی، اختصاصی، کاربردی): هدف از طرح مساله با دیدگاه رفع نیازهای پژوهشی

سازمان بهرستی کشور



## فرم کوتاه پیشنهادنامه طرح های پژوهشی

معاونت آموزش، پژوهش و ساختارهای سازمانی

دبیرخانه شورای پژوهش

### 2-5- فرضیه ها و سوالات پژوهشی

### 6- روش شناسی پژوهش

جامعه مورد مطالعه، روش نمونه گیری و طریقه محاسبه حجم نمونه، روش و ابزار گردآوری اطلاعات، روش تجزیه و تحلیل داده ها و بررسی آماری

### 7- جمع هزینه ها به تفکیک الزامات اجرای طرح (ارقام بر حسب هزار ریال)

نوع هزینه	جمع کل به ریال
هزینه پرسنلی	
هزینه مواد و لوازم مصرف شدنی	
هزینه لوازم و تجهیزات مصرف نشدنی	
هزینه مسافرت	
هزینه انتشارات	
جمع کل هزینه ها	



## فرم کوتاه پیشنهادنامه طرح های پژوهشی

معاونت آموزش، پژوهش و ساختارهای سازمانی

دبیرخانه شورای پژوهش

### 8. تاییدیه

الف) اینجانب با مطالعه تمام قسمت های این فرم و مفاد آن بدین وسیله صحت مطالب مندرج در فرم فوق الذکر را تایید نموده و موافقت خود را با آن اعلام می دارم. در ضمن این طرح با حمایت هیچ نهادی انجام نشده و یا در دست انجام نمی باشد. تکراری نبودن تحقیق پیشنهاد شده و عدم اجرای پروژه های مشابه، مورد تایید پژوهشگر می باشد.

نام و نام خانوادگی مجری طرح:

تاریخ تنظیم پیشنهادنامه طرح پژوهش:

امضاء:

\*\*\*\*\*

ب) با آگاهی از تمام قسمت های این فرم و رعایت مفاد آن، بدین وسیله موسسه موافقت خود را با آن اعلام می دارد.

نام و نام خانوادگی مدیرعامل موسسه:

تاریخ تنظیم پیشنهادنامه طرح پژوهش:

مهر موسسه و امضای مدیرعامل: