|  |
| --- |
| **فرم درخواست بررسی طرح نامه** **در کمیته اخلاق در پژوهش های زیست پزشکی دانشگاه علم و فرهنگ – جهاددانشگاهی** |
| **مشخصات پژوهش** |
| نوع پژوهش (پایان نامه/ طرح پژوهشی): |
| عنوان فارسی:  |
| عنوان انگلیسی: |
| **مشخصات مصوبه علمی** |
| تاریخ تصویب در شورای علمی/ شورای پژوهشی:  |
| شماره طرح در سامانه دانشگاه (کد پژوهشی): |
| **مشخصات دانشجو** |
| نام و نام خانوادگی (به فارسی):  |
| نام و نام خانوادگی (به انگلیسی):  |
| مقطع تحصیلی: |
| تابعیت: |
| کد ملی:  |
| ایمیل اصلی:  |
| ایمیل شخصی:  |
| شماره همراه:  |
| **مشخصات استاد راهنمای اول (پژوهشگر اصلی)** |
| نام و نام خانوادگی (به فارسی):  |
| نام و نام خانوادگی (به انگلیسی):  |
| وابستگی سازمانی: |
| تابعیت:  |
| کد ملی:  |
| ایمیل اصلی:  |
| ایمیل شخصی:  |
| شماره همراه: |
| **مشخصات استاد راهنمای دوم** |
| نام و نام خانوادگی (به فارسی):  |
| نام و نام خانوادگی (به انگلیسی):  |
| وابستگی سازمانی: |
| تابعیت:  |
| کد ملی:  |
| ایمیل اصلی:  |
| ایمیل شخصی:  |
| شماره همراه: |