|  |
| --- |
| **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: |