**بسمه تعالی**

**معاونت تحقیقات و فناوری**

**دانشگاه علوم پزشکی شیراز**

**تاریخ :**

**فرم گزارش دوره ای –فاز 3**

**(بهره برداری از برنامه ثبت)**

|  |  |
| --- | --- |
| **عنوان رجیستری:**  | **شماره قرارداد:**  |
| **نام مجری:** | **همکار/همکاران طرح:** | **رابط/مسئول پیگیری طرح:** |
| **شبکه سازی و توسعه ثبت به سایر مراکز****1- لیست مراکز همکار****2- تفاهم نامه های کشوری منعقد شده با سایر دانشگاهها (لطفا به ازای هر تفاهم نامه، یک فرم شماره 2 جداگانه تکمیل شود)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام دانشگاه، مرکز تحقیقات،** | **نام مجریان طرف قرارداد (از هر دو دانشگاه)** | **تاریخ عقد قرارداد** | **تعداد کیسهای وارد شده از سوی دانشگاه همکار** | **آیا آموزش در خصوص رجیستری به کاربران جدید داده شده است؟** |
|  |  |  |  |  |  |

 |
| **جمع آوری اطلاعات****1-تعداد موارد (cases) وارد شده در نرم افزار از ابتدا تا کنون:****2- ارائه گزارش از روند پیشبرد برنامه جمع آوری اطلاعات (خلاصه اقدامات انجام شده):** |
| **استفاده از ثبت در پژوهش****1- مقالات منتشر شده بر اساس عنوان رجیستری از ابتدای تاسیس رجیستری تا کنون** **(لطفا فایل مقالات را ارسال نمایید)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **title** | **Journal** | **Year, issue, pages** | **authors** | **link** |
|  |  |  |  |  |  |

**2- طرح های تحقیقاتی مصوب شده بر اساس عنوان رجیستری از ابتدای تاسیس رجیستری تا کنون**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان پروژه تحقیقاتی / پایان نامه** | **کد طرح مصوب** | **/پسا دکتری /طرح تحقیقاتی/پزشک عمومی/ رزیدنتی/فلو/دکتری** |
|  |  |  |  |

 |
| **استفاده از ثبت درامور اجرایی و سیاست گذاری****1-ارائه گزارش و مستندات مربوط به راهنماها، آیین نامه ها و دستورالعمل های علمی تدوین شده از ابتدای تاسیس رجیستری تا کنون (لطفا فایل مستندات مربوطه را ارسال نمایید)** |
| **امضا مجری طرح تاریخ:**  |