این کاربرگ توسط مجری مسئول تکمیل شده و همراه سایر مستندات از طریق دانشکده/پژوهشکده مربوطه به معاونت پژوهش و فناوری دانشگاه ارسال شود.

**پاسخ به تمام پرسش ها الزامی است. عدم پاسخ و یا پاسخ نادرست منجر به تاخیر در روند صدور کد اخلاق خواهد شد.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان طرح: | | | | | | | |
| نوع طرح: پایان نامه ارشد □، رسالۀ دکتری □، طرح‌های برون دانشگاهی□، سایر (نام ببرید): | | | | | | | |
| نام و نام خانوادگی | | سمت در طرح | رشتۀ تحصیلی | وابستگی (نام مرکز) | | | |
|  | | دانشجو |  |  | | | |
|  | | استاد راهنمای اول/مجری اول |  |  | | | |
|  | | استاد راهنمای دوم/مجری دوم |  |  | | | |
|  | | استاد مشاور/همکار |  |  | | | |
|  | | استاد مشاور/همکار |  |  | | | |
|  | |  |  |  | | | |
| **ضمائم ضروری: (این قسمت توسط مجری تکمیل شود)**  **1. متن کامل پیشنهادۀ طرح 🗆 2. فرم مشخصات طرح تحقیقاتی 🗆**  **3. کاربرگ رضایت شرکت در پژوهش مصاحبه ای/ پرسشنامه ای 🗆 (در صورت لزوم) 4. کاربرگ اعلام رضایت آگاهانه 🗆 (در صورت لزوم) 5. پرسشنامه(ها) (در صورت لزوم) 6. کاربرگ های (چک لیست ها) مرتبط با مطالعه 🗆** | | | | | | | |
| مجری مسئول اطمینان دارد مراحل عملیاتی پژوهش پیش از ارائۀ پیشنهاده به کمیته اخلاق شروع نشده است. **🗆** | | | | | | | |
| **ردیف** | **پرسش** | | | | **توسط مجری3** | | **کارشناس** |
| **آری** | **خیر** |
| **1** | **آیا مجری مسئول طرح، تخصص مرتبط با موضوع پژوهش را دارد؟** | | | | 🗆 | 🗆 |  |
| **2** | **آیا طرح دارای آزمودنی انسانی است؟** | | | | 🗆 | 🗆 |  |
| **3** | **آیا طرح دارای آزمودنی حیوانی است؟** | | | | 🗆 | 🗆 |  |
| **4** | **آیا در این طرح بر روی نمونه های سلولی، بافتی و آزمایشگاهی مطالعه می شود؟** | | | | 🗆 | 🗆 |  |
| **5** | **آیا در این طرح از ابزار و تجهیزات خاصی استفاده می شود؟** | | | | 🗆 | 🗆 |  |
| **6** | **در صورت پاسخ مثبت به موارد 5-2 آیا چک لیست مربوطه تکمیل شده است؟** | | | | 🗆 | 🗆 |  |
| **7** | **در صورت استفاده از ابزار و تجهیزات خاص، نام آن بیان گردد.** | | | |  | |  |
| **8** | **آیا زحمات تحمیل شده به آزمودنی ها برآورد شده و شیوۀ جبران آن مشخص شده است؟** | | | | 🗆 | 🗆 |  |
| **9** | **آیا مخاطرات و آسیب های وارده برآورد شده و راه های پیشگیری و مقابله در صورت وقوع مشخص شده است؟** | | | | 🗆 | 🗆 |  |
| **10** | **آیا طرح از سایر موجودات یا بقایای زنده آزمودنی دارد؟ (گیاه، قارچ، پروتیست، پروکاریوت، ویروس و فاژ، ...)** | | | | 🗆 | 🗆 |  |
| **11** | **آیا طرح دارای جنبه های محیط زیستی است؟** | | | | 🗆 | 🗆 |  |
| **12** | **آیا طرح بطور بالقوه دارای جنبه هایی از منافع عمومی است؟ اجتماعی، اقتصادی، سیاسی، بهداشتی، ....** | | | | 🗆 | 🗆 |  |
| **13** | **آیا این پژوهش بین المللی است؟ (شامل همکاران، سرمایه یا خدمات خارجی، به اشتراک گذاری نمونه ها و ....)** | | | | 🗆 | 🗆 |  |

*3- ستون مربوط به نظر کارشناس (تأیید🗸 یا رد ×)، توسط متقاضی تکمیل نشود****.***

|  |
| --- |
| **تاریخ تصویب علمی طرح در دانشکده/پژوهشکده/معاونت پژوهش و فناوری دانشگاه یا تاریخ عقد قرارداد دانشگاهی/برون دانشگاهی:** |
| **اینجانب مجری مسئول (استاد راهنمای اول و...) طرح، صحت تمام موارد فوق را تأیید می نمایم.**  **امضا و تاریخ** |
| **پرسش ها و موارد مندرج در کاربرگ با مستندات ارائه شده تطبیق داده شد. در جلسه کارگروه تخصصی قابل طرح است 🗆، قابل طرح نیست 🗆**  **نام، امضا کارشناس و تاریخ:** |