



فرم خلاصه گزارش پیشرفت طرح تحقیقاتی

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - دانشکده بهداشت

			عنوان طرح
			مجری / مجریان
			شماره تلفن همراه مجری
مواد، ابزار و خدمات:	حق الزحمه:	کل اعتبار:	
تاریخ عقد قرارداد:	تاریخ تصویب:	مدت اجرای طرح:	
تاریخ گزارش (۳):	تاریخ گزارش (۲):	تاریخ گزارش (۱):	
سابقه و هدف:			
خلاصه مواد و روش ها:			
مراحل انجام شده تا کنون (طبق جدول زمانی پیش بینی شده تا کدام مرحله پیشرفت داشته است):			
یافته ها تا این مرحله از کار:			
مراحل باقیمانده از مطالعه:			
محدودیت ها و مشکلات			