

مشخصات طرح فناورانه/پایان نامه محصول محور:

کد	
عنوان	
نام و نام خانوادگی مجری اول	
تاریخ تصویب	
تاریخ شروع	
بودجه مصوب طرح	
مدت اجرا	تاریخ شروع: تاریخ پایان طرح:

لطفا به سوالات ذیل به صورت کامل پاسخ دهید؟

۱- میزان انطباق محتوا و خروجی عملکرد طرح بر اساس اهداف و جدول زمان بندی تا این مرحله با ذکر توضیحات؟

غیر قابل قبول ☐ نسبتا قابل قبول ☐ قابل قبول ☐ کامل ☐

توضیحات:

۲- میزان تناسب هزینه انجام شده نسبت به روند پیشرفت طرح با ذکر توضیحات؟

غیر قابل قبول ☐ نسبتا قابل قبول ☐ قابل قبول ☐ کامل ☐

توضیحات:

۳- آیا مجری طرح شرایط لازم جهت نظارت ناظر بر طرح را فراهم نموده است؟

۴- آیا مجری طرح به خروجی و تعهدات خود بر اساس قرارداد فی مابین عمل نموده است؟ در صورت خیر، لطفا دلایل توضیح داده شود

۵- سایر مواردی که لازم است در روند اجرای طرح در نظر گرفته شود، لطفا ذکر شود.

۶- لطفا نظر نهایی خود را متناسب با شرایط طرح تا این مرحله اعلام بفرمایید.

روند پیشرفت مراحل طرح مورد تأیید می باشد ☐

فرم نظارت طرح فناورانه/پایان نامه محصول محور دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد

روند پیشرفت مراحل طرح با انجام تغییرات و اصلاحات مدنظر مورد تأیید می باشد ☐

روند پیشرفت مراحل طرح مورد تأیید نیست و باید در شورا مورد بررسی مجدد قرار گیرد ☐

مشخصات گزارش:

مرحله نظارت	
تاریخ ارائه گزارش به ناظر	
تاریخ تکمیل فرم نظارت	
اهداف برنامه ریزی شده طرح تا این مرحله	
فعالیت های انجام شده تا این مرحله	

مشخصات ناظر:

نام و نام خانوادگی	
درجه تحصیلی	
نشانی و تلفن محل کار	
شماره حساب	
نوع حساب	
بانک	
شعبه بانک	
کد شعبه	

امضاء و تاریخ