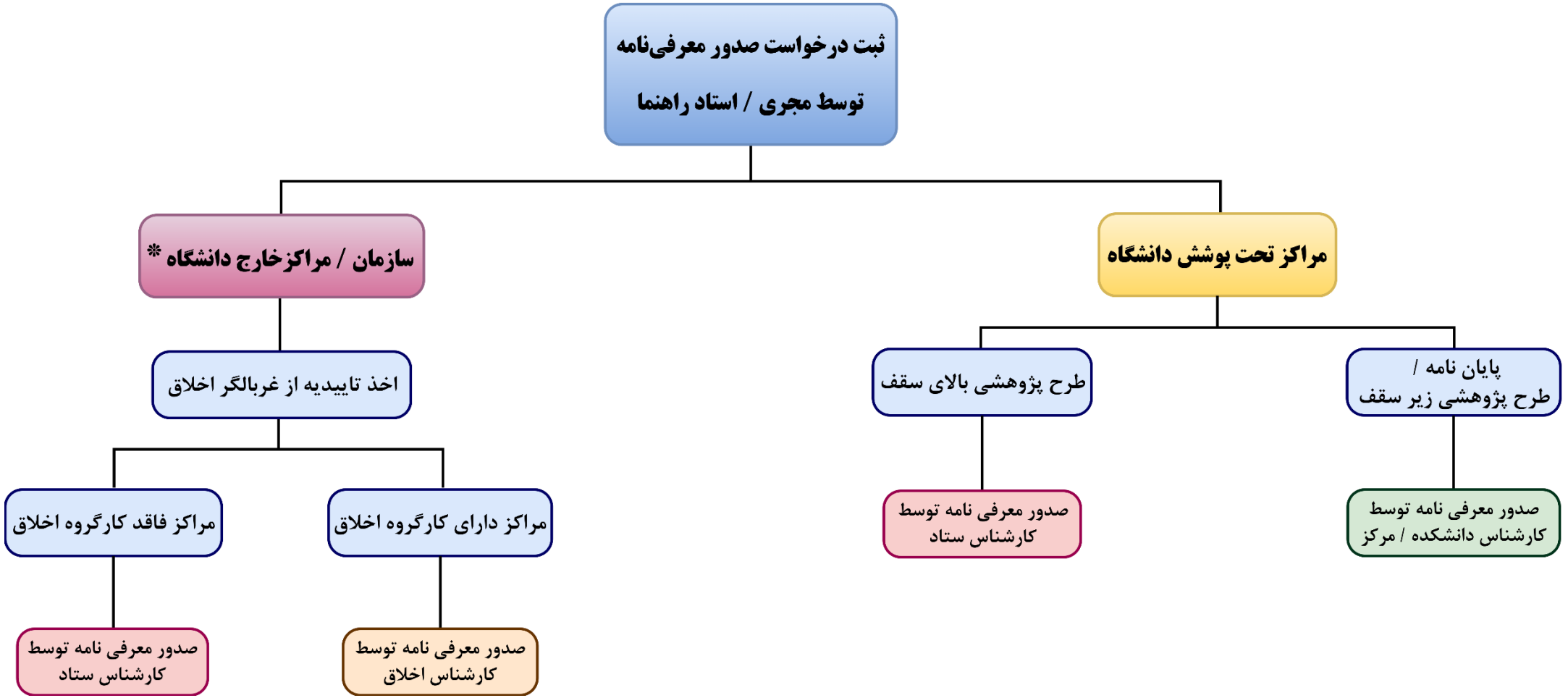
فرآیند صدور معرفی نامه جهت جمع آوری داده



* شامل تمامی پایان‌نامه‌ها، طرح‌های پژوهشی زیر و بالای سقف می‌باشد.

- ✓ معرفی‌نامه‌های صادر شده توسط کارشناس دانشکده/ مرکز به امضای ریاست/ معاون تحقیقات و فناوری همان دانشکده/ مرکز و مابقی معرفی‌نامه‌ها به امضای معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه رسانده می‌شود.
- ✓ معرفی‌نامه‌های صادر شده بایستی شامل نام دانشجو/ پژوهشگر، کد، عنوان طرح و کد اخلاق آن باشد. (پیوست شماره ۱)

نکته ۱: مراکز تحت پوشش دانشگاه:

شامل تمامی دانشکده‌ها، بیمارستان‌ها، مراکز تحقیقاتی، شبکه‌های بهداشت، معاونت‌ها و ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی ایران می‌باشد.

مثال: دانشکده پیراپزشکی، بیمارستان فیروزگر و ...

همچنین مطابق با نقشه تقسیم‌بندی جغرافیایی دانشگاه‌های استان تهران (پیوست شماره ۲)، مراکز، بیمارستان‌ها، کلینیک‌ها و ... که از نظر موقعیت در محدوده‌ی دانشگاه علوم پزشکی ایران قرار دارند، تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی ایران قرار می‌گیرند.

مثال: بیمارستان خصوصی پارسیان که در محدوده‌ی سعادت آباد قرار دارد، به دلیل موقعیت جغرافیایی، تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی ایران قرار می‌گیرد.

نکته ۲: مراکز خارج از دانشگاه دارای کارگروه اخلاق:

سایر دانشگاه‌ها و مراکز که از کارگروه اخلاق در پژوهش وزارت بهداشت، اعتبارنامه دریافت کرده‌اند و در لیست کمیته‌های اخلاق تابعه در سامانه ملی اخلاق در پژوهش‌های زیست پزشکی به آدرس اینترنتی ethics.research.ac.ir ثبت شده باشند.

مثال: دانشگاه علوم پزشکی ساوه، جهاد دانشگاهی، پژوهشگاه تربیت بدنی

همچنین مطابق با نقشه تقسیم‌بندی جغرافیایی دانشگاه‌های استان تهران، مراکز، بیمارستان‌ها و... که از نظر موقعیت، در محدوده‌ی دانشگاه علوم پزشکی تهران یا شهیدبهشتی قرار دارند.

مثال: بیمارستان فوق تخصصی نورافشار در نیاوران تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی محسوب می‌شود.

نکته ۳: مراکز خارج از دانشگاه فاقد کارگروه اخلاق:

مراکز، مؤسسات و سازمان‌هایی که کارگروه اخلاق در پژوهش ندارند و از نظر جغرافیایی هم تحت پوشش دانشگاهی محسوب نمی‌شوند.

مثال: وزارت آموزش و پرورش، شهرداری‌ها و ...

پیوست شماره ۱: الگوی معرفی‌نامه

گیرنده/ گیرندگان:

با سلام و احترام،

بدینوسیله **جناب آقای/ سرکار خانم** ..... دانشجوی **مقطع** ...../ **پژوهشگر رشته** .....

جهت جمع‌آوری داده، به منظور اجرای **پایان‌نامه/ طرح پژوهشی** خود با **کد** .....، تحت **عنوان** «.....» و **کد اخلاق** ..... به آن **مرکز/ مراکز** معرفی می‌گردد.

خواهشمند است دستور فرمایید در صورت صلاحدید و مهیا بودن شرایط، همکاری‌های لازم با ایشان صورت پذیرد؛ لازم به ذکر است در صورت داشتن هزینه در جمع آوری داده تقبل آن بر عهده نام برده می‌باشد.

پیوست شماره ۲: نقشه مناطق تحت پوشش دانشگاه‌های استان تهران

- محدوده شماره ۱: دانشگاه علوم پزشکی ایران
- محدوده شماره ۲: دانشگاه علوم پزشکی تهران
- محدوده شماره ۳: دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

