

وزارة الصحة الاردنية
مديرية التعليم والتدريب الطبي
قسم الخطط ورسم سياسات الموارد البشرية/ شعبة المعلومات

معلومات الباحث (مقدم الدراسة)

اسم الباحث الرئيسي فريق البحث (ان وجد)	
اسم المشرف على البحث	
الدرجة العلمية للباحث	<input type="radio"/> دكتوراه <input type="radio"/> ماجستير <input type="radio"/> بكالوريوس <input type="radio"/> اخرى
اسم الجهة الراعية للبحث	
نوع الجهة الراعية	<input type="radio"/> منظمة حكومية <input type="radio"/> منظمة غير حكومية <input type="radio"/> اخرى
اسم الجهة الممولة للبحث	حجم التمويل :
رقم الهاتف للباحث	(١) (٢)
البريد الالكتروني	الجنسية: <input type="radio"/> اردنية <input type="radio"/> غير اردنية

معلومات البحث (الدراسة العلمية)

عنوان البحث باللغة العربية	
عنوان البحث باللغة الانجليزية	
الهدف (الغاية) من البحث (باللغة العربية)	
طريقة اجراء البحث (اداة الدراسة)	
هل تم عرض البحث على لجان اخرى؟	<input type="radio"/> لا <input type="radio"/> نعم (ذكرها ، ارفاقها)
نوع الدراسة	<input type="radio"/> كمية <input type="radio"/> نوعية <input type="radio"/> اخرى
مكان اجراء البحث (مجتمع الدراسة)	مدة الدراسة
الفئة المستهدفة (عينة الدراسة)	
اتعهد بتزويد لجنة اخلاقيات البحث العلمي/ادارة مستشفيات البشير بنسخة من البحث ونتائجه قبل النشر، اضافة الى توفير المواد اللازمة للبحث (حسب الاصول)	
توقيع الباحث	توقيع الباحث

يعبأ من قبل موظف الشعبة

تاريخ تقديم المعاملة لجنة اخلاقيات البحث العلمي	/ / ٢٠	تاريخ الموافقة على اجراء البحث	/ / ٢٠
حالة البحث	<input type="radio"/> موافقه <input type="radio"/> تعديلات <input type="radio"/> رفض <input type="radio"/> ايقاف <input type="radio"/> اخرى		

١. كتاب رسمي من الجهة الراعية للبحث موجه الى معالي وزير الصحة/ مديرية التعليم والتدريب الطبي.
٢. بروتوكول (مقترح) الدراسة باللغة العربية او الانجليزية مبنياً على منهجية البحث العلمي. (نسخة عدد ٢)
٣. اداة الدراسة (استبيان ، أسئلة، عينات). (نسخة عدد ٢)
٤. السيرة الذاتية للباحث (نسخة عدد ٢)
٥. طلب موافقة المشارك بالدراسة (نموذج الموافقة). (نسخة عدد ٢)

الوثائق المطلوب ارفاقها
من قبل الباحث (ضرورة ارفاق
نسخة عدد (٢) من كل وثيقة)

