

فرم معرفی تیم تحقیقاتی برای انجام کارآزمایی بالینی در بیماران بستری مبتلا به کووید-۱۹ (SOLIDARITY PLUS)

معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - ۳۰ فروردین ماه ۱۴۰۰

لطفا پیوست نامه که توضیحات مربوط به کارآزمایی SOLIDARITY PLUS آمده است را مطالعه نمایید و با در نظر گرفتن شرایط مطالعه در صورت آمادگی برای انجام آن در سطح ملی و یا در سطح دانشگاهی فرم حاضر را تکمیل و تیم مطالعه را معرفی کنید. در نظر داشته باشید با توجه به بین‌المللی بودن مطالعه و حضور کشورهای مختلف، محقق اصلی (PI) در سطح ملی می‌بایست در جلسات هفتگی تیم مرکزی مطالعه با سازمان جهانی بهداشت حضور فعال داشته، مکاتبات ای‌میلی آنها را به سرعت پاسخگو بوده و بتواند نماینده مناسبی از کشور در سطح بین‌المللی باشد. معاونت تحقیقات و فناوری ستاد وزارت نیز حامی انجام این مطالعه خواهد بود.

لطفا در ابتدا مشخص بفرمایید مایل به معرفی تیم در چه سطحی هستید؟ (در نظر داشته باشید تیم معرفی شده در سطح ملی ترجیحا باید مستقر در یک پژوهشکده/مرکز تحقیقاتی با سابقه همکاری‌های بین‌المللی باشد)

سطح ملی (بلی/خیر):

سطح دانشگاهی (بلی/خیر):

اگر مایل به معرفی تیم در هر دو سطح هستید لطفا مشخصات زیر را برای هر دو سطح تکمیل نمایید.

۱- نام و نام خانوادگی محقق اصلی (PI):

۲- نام پژوهشکده/مرکز تحقیقاتی و دانشگاه محقق اصلی:

۲- پیوند شناسه محقق اصلی در سامانه جامع علم‌سنجی اعضای هیات علمی دانشگاه‌های علوم پزشکی
(isid.research.ac.ir):

۳- مشخصات همکاران

نام و نام خانوادگی همکاران	تحصیلات	نقش فرد در تیم
		مدیر اجرایی
در صورت نیاز ردیف‌های جدول را توسعه دهید		

۴- شماره تلفن تماس مدیر اجرایی (تلفن همراه و تلفن مستقیم):

۵- یادداشت انگیزش (Motivation Letter)

(حداکثر یک صفحه به زبان انگلیسی یا فارسی) در زمینه علاقه‌مندی، توانایی‌ها، سابقه همکاری و تعامل با نهادهای بین‌المللی: انگیزه، رویکرد و برنامه‌تان را برای همکاری در این طرح بین‌المللی تبیین فرمایید.

مهلت و روش ارسال فرم: نامه رسمی معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی مربوطه (به تاریخ ۱۱ اردیبهشت ۱۴۰۰)