



معاونت تحقیقات و فناوری گزارش پیشرفت پژوهشی

دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی ایران

شماره طرح:

عنوان طرح:

..... مجری طرح:

..... محل اجرای طرح:

..... تاریخ تصویب: تاریخ شروع به کار طرح: تاریخ ارسال گزارش پیشرفت کار:

..... نام مرحله انجام شده طبق جدول زمانی مراحل پیشرفت طرح:

..... مبلغ هزینه شده در این مرحله:

..... خلاصه پیشرفت کار:

مشکلات اجرایی:

پیشنهادات و نظرات اصلاحی جهت رفع مشکل:

امضاء