**فرم تائید ضرورت انجام طرح تحقیقاتی کار آزمایی بالینی**

**عنوان طرح** :

1-آیا در خصوص طرح مورد نظر در سه سال اخیر مقاله مروری و متا آنالیز چاپ شده است ؟ بله خیر

2- در صورت چاپ مقالات مروری و متا آنالیز ، با ذکرعنوان مقاله و سال چاپ آن ، دلایل علت انجام مجدد مطالعه پیشنهادی فعلی توضیح داده شود.

3-در صورت عدم چاپ مقالات مروری و متا آنالیز در خصوص مطالعه پیشنهادی، آیا تعداد مقاله کافی برای انجام یک مطالعه مرور سیستماتیک وجود دارد ؟ بله خیر

**مهر و امضای مجری طرح : 1- نام ونام خانوادگی دانشجو 2- نام و نام خانوادگی استادراهنما**

**امضا امضا**

**امضای داوران پرپوزال : 1-نام و نام خانوادگی داور: 2- نام و نام خانوادگی داور:**

**امضاء - امضاء –**