|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **چک لیست مستندات درخواست تاسیس مرکز تحقیقات غیردولتی/خصوصی (مربوط به دانشگاه معین)** | | | | | | | | |
| **نام مرکز تحقیقات مورد تقاضا :.....................** | | | | | **نام دانشگاه معین:..............................** | | | |
| **مدارک لازم برای درخواست تاسیس مرکز تحقیقات غیردولتی/خصوصی** | | | | | | **کامل** | **ناقص/خیر** | **توضیحات** |
| **1-نامه درخواست دانشگاه معین** | | از بالاترین مقام (رئیس دانشگاه علوم پزشکی/سازمان) | | | |  |  |  |
| **2-تفاهم نامه مرکز با دانشگاه معین** | | تفاهم نامه با امضای معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه معین و بالاترین مقام مرکز تحقیقات غیردولتی/خصوصی مورد تقاضا | | | |  |  |  |
| **3-اساسنامه تیپ** | | مطابق الگوی وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی | | | |  |  |  |
| **4-مستند ثبت شرکت** | | | | | |  |  |  |
| **5-پروانه بهره برداری و مجوز فعالیت** | | | | | |  |  |  |
| **6-اساسنامه داخلی شرکت** | | | | | |  |  |  |
| **7-چارت تشکیلاتی پیش فرض مرکز مورد تقاضا** | | | | | |  |  |  |
| **8-نقشه ساختمان مرکز مورد تقاضا** | | | | | |  |  |  |
| **9-طرح توجیهی مرکز مورد تقاضا** | | | | | |  |  |  |
| **نام مرکز تحقیقات مورد تقاضا:.....................................** | | | | **نام دانشگاه معین:.....................................................** | | | | |
| **مدارک لازم برای درخواست تاسیس مرکز تحقیقات غیردولتی/خصوصی** | | | | | | **کامل** | **ناقص/خیر** | **توضیحات** |
| **10-برنامه استراتژیک**  **5-3 ساله** | | ساختار برنامه شامل چشم انداز، رسالت، ماموریت ، اهداف ، استراتژیها و فعالیتها  براساس ارزیابی محیط داخلی و خارجی سازمان موجود باشد | | | |  |  |  |
| اهداف باید Smart باشند | | | |  |  |  |
| **11-پاورپوینت مرکز** | | مطابق پاورپوینت الگوی ستاد | | | |  |  |  |
| **12- فرم های لازم** | | فرم شماره1 | اطلاعات مرکز | | |  |  |  |
| فرم شماره 2 | فرم اعضای هیئت موسس پیشنهادی | | |  |  |  |
| فرم شماره 3 | جدول خلاصه اطلاعات اعضای هیئت موسس | | |  |  |  |
| **نام مرکز تحقیقات مورد تقاضا:.............................** | | | | **نام دانشگاه معین:................................** | | | | |
| **مدارک لازم برای درخواست تاسیس مرکز تحقیقات غیردولتی/خصوصی** | | | | | | کامل/تعداد | ناقص/خیر | توضیحات |
| **13-مستندات اعضای هیئت موسس** | **موسس شماره 1**  **(با ذکر نام)** | | تصویر مقالات در 5 سال اخیر مطابق آیین نامه و مستندات نمایه شدن | | |  |  |  |
| آخرین حکم کارگزینی | | |  |  |  |
| نامه موافقت از بالاترین مقام دانشگاه در صورت هیئت علمی بودن | | |  |  |  |
| **موسس شماره 2**  **(با ذکر نام)** | | تصویر مقالات در 5 سال اخیر مطابق آیین نامه و مستندات نمایه شدن | | |  |  |  |
|  | | آخرین حکم کارگزینی | | |  |  |  |
|  | | نامه موافقت از بالاترین مقام دانشگاه در صورت هیئت علمی بودن | | |  |  |  |
| **موسس شماره 3**  **(با ذکر نام)** | | تصویر مقالات در 5 سال اخیر مطابق آیین نامه و مستندات نمایه شدن | | |  |  |  |
| آخرین حکم کارگزینی | | |  |  |  |
| نامه موافقت از بالاترین مقام دانشگاه در صورت هیئت علمی بودن | | |  |  |  |
| **موسس شماره 4**  **(با ذکر نام)** | | تصویر مقالات در 5 سال اخیر مطابق آیین نامه و مستندات نمایه شدن | | |  |  |  |
| آخرین حکم کارگزینی | | |  |  |  |
| نامه موافقت از بالاترین مقام دانشگاه در صورت هیئت علمی بودن | | |  |  |  |
| **نام مرکز تحقیقات مورد تقاضا:.............................** | | | | **نام دانشگاه معین:................................** | | | | |
| **مدارک لازم برای درخواست تاسیس مرکز تحقیقات غیردولتی/خصوصی** | | | | | | کامل/تعداد | ناقص/خیر | توضیحات |
| **13-** **مستندات اعضای هیئت موسس (ادامه)** | **موسس شماره 5**  **(با ذکر نام)** | | تصویر مقالات در 5 سال اخیر مطابق آیین نامه و مستندات نمایه شدن | | |  |  |  |
| آخرین حکم کارگزینی | | |  |  |  |
| نامه موافقت از بالاترین مقام دانشگاه در صورت هیئت علمی بودن | | |  |  |  |
| **موسس شماره 6 و بیشتر به همین منوال اضافه می شود**  **(با ذکر نام)** | | تصویر مقالات در 5 سال اخیر مطابق آیین نامه و مستندات نمایه شدن | | |  |  |  |
| آخرین حکم کارگزینی | | |  |  |  |
| نامه موافقت از بالاترین مقام دانشگاه در صورت هیئت علمی بودن | | |  |  |  |
| نام و نام خانوادگی کارشناس رابط واحدهای تحقیقاتی دانشگاه معین:.......................... تاریخ و امضا: | | | | | | | | |
| نام و نام خانوادگی معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی معین: ......................... تاریخ و امضا: | | | | | | | | |
| نام و نام خانوادگی رئیس دانشگاه علوم پزشکی معین: ......................... تاریخ و امضا: | | | | | | | | |