**بسمه تعالی**

قرارداد اجرای طرح تحقیقاتی

این قرارداد بین مرکز تحقیقات هوش مصنوعی در سلامت دانشگاه علوم پزشکی ایران که در این قرارداد «مرکز تحقیقات» خوانده می شود و
سرکار خانم/جناب آقای: ............................................................................... با مرتبه علمی: ..................................... شماره تماس ثابت: ...........................................
شماره تلفن همراه: .............................................. آدرس: ................................................................................................................................................................. دانشکده/دانشگاه: ........................................ شماره تماس دانشکده/دانشگاه: .......................................... و ایمیل: ............................................................................... مجری طرح که در این قرارداد «محقق» خوانده می شود، با توافق طرفین منعقد و در سه نسخه منتشر می گردد.

این قرارداد جهت تمیز و تفکیک وظایف و حقوق پژوهشی طرفین قرارداد تنظیم می‌گردد و طرفین به جز در موارد ذکر شده در این قرارداد هیچگونه حقوق مالی بر یکدیگر نخواهند داشت. این قرارداد با امضا طرفین رسمیت می یابد و مشمول بندهای ذیل می باشد:

عنوان طرح پژوهشی: ...................................................................................................................................................................................................................................... .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. به موجب این قرارداد، اجرای طرح پژوهشی که شامل بندهای زیر است به عهده مجری است:
	1. تهیه پروپوزال
	2. تامین بودجه مورد نیاز طرح (در صورت عدم تصویب در شورای پژوهشی دانشگاه)
	3. جمع آوری نمونه‌ها
	4. جمع آوری داده‌ها
	5. آنالیز آماری داده‌ها
	6. نگارش مقاله فارسی و انگلیسی
	7. چاپ و انتشار مقاله
2. محقق موظف است مرکز تحقیقات را در جریان نحوه‌ی اجرای طرح به صورت ارائه گزارش کتبی، در پایان هر مرحله و حین انجام هر مرحله، حداکثر هر ماه یکبار قرار دهد و در صورت توقف اجرای طرح در هر مرحله و یا تاخیر بیش از 10 % از زمان در نظر گرفته شده برای هر مرحله، مرکز تحقیقات مراتب را کتبا به اطلاع محقق می‌رساند.
3. در صورت عدم دریافت پاسخ مناسب و شروع مرحله‌ی بعدی طی یک هفته، مرکز تحقیقات مجاز به تصمیم گیری در مورد ادامه سایر مراحل طرح یا تعلیق طرح خواهد بود. در صورت ادامه اجرای طرح توسط مرکز تحقیقات، حقوق مادی و معنوی محقق و سایر اعضای تیم اجرایی تنها براساس مراحل انجام شده توسط وی و بر طبق « **آیین نامه‌ اخلاق در انتشار آثار پژوهشی**» موجود در مرکز تحقیقات هوش مصنوعی در سلامت تعیین خواهد گردید.
4. در مسیر اجرای پیشرفت طرح، داده‌های جمع آوری شده در هر یک از فازهای ۵، ۴۰، ۷۵، ۱۰۰ درصد در قالب فایل اکسل در اختیار واحد پژوهش قرار می‌گیرد.
5. اسامی نویسندگان مقاله با موافقت دو طرف و براساس الگوی پیشنهادی و « آیین نامه‌ اخلاق در انتشار آثار پژوهشی» (موجود در مرکز تحقیقات هوش مصنوعی در سلامت که به صورت مختصر در ذیل آورده شده است) صورت می‌پذیرد. محقق موظف است ترتیب اسامی پیشنهادی را اعلام و بعد از تایید همه اعضای تیم اجرایی، به تایید کمیته پژوهشی مرکز تحقیقات برساند. در صورت وجود تعارض در اسامی نویسندگان و ترتیب آن‌ها، داوری براساس مواد و تبصره‌های ذکر شده در «آیین نامه‌ اخلاق در انتشار آثار پژوهشی» صورت می‌پذیرد.

 **مختصری از آیین نامه‌ اخلاق در انتشار آثار پژوهشی:**

وجود هر چهار شرط اول برای احراز نویسندگی اجباری است:

1. ارائه ایده و طراحی مطالعه یا آنالیز و تفسیر داده ها
2. تهیه پیش نویس مقاله یا بازبینی موثر محتوایی (revision critically)
3. تایید نهایی آخرین فرمت قابل چاپ مقاله
4. تضمین صحت انجام و محتوای کلیه بخش های مقاله اعم از روش اجرا آنالیز آماری و محتوای علمی مقاله

**تبصره:** حمایت های مالی و تکنیکی از پروتکل شامل تامین فضا یا نیروی انسانی، ارجاع بیمار به مطالعه و یا اعضاء کمیته تحقیقاتی، ویرایش متن و یا ترجمه، نظارت کلی بر مطالعه بعنوان نویسنده محسوب نمی‌شوند و در صورت تمایل شخص همکار در این قسمت، در قسمت تقدیر و تشکر (Acknowledgements) گنجانده شود.

1. نام مرکز تحقیقات هوش مصنوعی در سلامت به عنوان اولین Affiliation در مقاله قرار می‌گیرد.
2. محقق موظف است هنگام عقد قرارداد فردی را به عنوان مسئول اجرای طرح و نماینده تام الاختیار خود به مرکز معرفی نماید که مسئولیت اجرا و پیگیری تمامی مراحل طرح به عهده این فرد خواهد بود.
3. در صورت تائید طرح در معاونت پژوهشی دانشگاه، مجری تعهد می نماید بودجه مصوب این طرح را بالفاصله پس از هر بار واریز از سوی معاونت پژوهشی دانشگاه در اختیار مرکز قرار دهد تا بر اساس درصد کار انجام شده برای این طرح هزینه شود.
4. زمان بندی مراحل مختلف اجرای طرح به شرح ذیل مورد توافق هر دو طرف قرار می گیرد.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| عنوان | تاریخ | عنوان | تاریخ |
| ارائه پروپوزال |  | شروع اجرای طرح |  |
| ارائه داده‌های جمع‌آوری شده |  | گزارش پیشرفت اول (۵٪) |  |
| گزارش پیشرفت دوم (۴۰٪) |  | گزارش پیشرفت سوم (۷۵٪) |  |
| گزارش نهایی پیشرفت |  | ارائه متن اولیه مقاله |  |
| ارائه متن نهایی مقاله |  | گزارش سابمیت مقاله |  |

محقق طرح تحقیقاتی فرد زیر را به عنوان مسئول اجرای طرح به مرکز تحقیقات معرفی می‌نماید:

سرکار خانم/جناب آقای: ............................................................................... با مرتبه علمی: ..................................... شماره تماس ثابت: ...........................................
شماره تلفن همراه: .............................................. آدرس: ................................................................................................................................................................. دانشکده/دانشگاه: ........................................ شماره تماس دانشکده/دانشگاه: .......................................... و ایمیل: ...............................................................................

**نام و امضای مسئول اجرای طرح**

کلیه تماس‌ها با طرف دوم از طریق شماره تماس، آدرس پستی و ایمیل ثبت شده در این قرار داد صورت می گیرد و طرف اول در صورت عدم اعالم تغییر موارد فوق از جانب طرف دوم هیچگونه مسئولیتی در این زمینه نخواهد داشت.

توضیحات:........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

تمامی موارد فوق را خوانده و صحت آن را تائید می‌کنم.