فرم تأیید ضرورت انجام طرح تحقیقاتی کارآزمایی بالینی

عنوان طرح تحقیقاتی: ......................................................................................................................................................................................................................................................

1. آیا در خصوص طرح مورد نظر در سه سال اخیر مقاله مروری و متاآنالیز چاپ نشده است؟ بله 🖵 خیر🖵
2. در صورت چاپ مقالات مروری و متاآنالیز ، با ذکر عنوان 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:

امضای داوران پروپوزال: