**فرم تعهدات مجریان و همکاران طرح های تحقیقاتی**

**معاون محترم تحقیقات و فنآوری دانشگاه علوم پزشکی جهرم**

با سلام

احتراماً، همه مجریان و همکاران طرح تحقیقاتی زیر با اطلاع و رضایت نسبت به ارسال فرم پیشنهاد طرح متعهد می گردند تمامی مراحل اجرا و گزارش طرح را بر اساس آیین نامه های آن معاونت تکمیل نموده و همه مسئولیت های علمی، اجرایی و حقوقی مرتبط با آن را متقبل گردند.

**عنوان طرح**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی** | **نقش پژوهشگر** | **امضاء** |
| **مجری** | **همکار** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |