



شرکت ملی نفت ایران
سازمان منطقه ویژه اقتصادی انرژی پارس

فرم

پرسش نامه پیشنهاد طرح / پروژه مطالعاتی

کد مدرک: RT-FO-02-01

۱- خلاصه اطلاعات طرح / پروژه:

۱-۱- عنوان کامل به زبان فارسی:

۱-۲- عنوان کامل به زبان انگلیسی:

۱-۳- نوع طرح / پروژه: ☐ بنیادی ☐ کاربردی ☐ توسعه‌ای ☐ خدماتی

۱-۴- مدت اجراء (ماه): تاریخ شروع: تاریخ خاتمه:

۱-۵- اعتبارات مورد نیاز: (ارقام بر حسب هزار ریال / دلار)

۲- مشخصات مجری طرح / پروژه:

نام و نام خانوادگی: میزان تحصیلات: رشته:

گرایش: دانشگاه:

تعداد طرح های خاتمه یافته: تعداد طرح های در دست اجرا:

آدرس و تلفن تماس منزل:

آدرس و تلفن تماس محل کار:

آدرس پست الکترونیکی: شماره ملی:

۳- مشخصات موضوعی طرح / پروژه:

۳-۱- اهداف:

۳-۲- ضرورت تحقیق:

۳-۳- فرضیه های تحقیق:

۳-۴- خلاصه مراحل تحقیق:

۳-۵- کلید واژه ها (حداکثر ۱۰ کلمه از مطالب خلاصه تحقیق)

۳-۶- بررسی سابقه مطالعات و تحقیقات موضوع طرح، همراه با ذکر منابع اساسی و همچنین چگونگی ارتباط آن با تحقیقات قبلی

۴-۴- مشخصات مراحل اجرای طرح / پروژه نتایج آن:

۴-۱- تعریف مسئله و بیان سؤال های اصلی تحقیق:

۴-۲- روش های جمع آوری اطلاعات:

۴-۳- روش های تجزیه و تحلیل اطلاعات:

۴-۴- مسافرت های پیشنهادی (شرح ضرورت علمی و پژوهشی مسافرت):

۴-۵- نتایج تحقیق پاسخگوی کدامیک از نیازهای صنعت نفت می باشد؟

۴-۶- چه کاربردهایی از انجام این تحقیق متصور است؟

۴-۷- علاوه بر شرکت ملی نفت چه مؤسساتی (دولتی و غیر دولتی) می توانند از نتایج تحقیق استفاده کنند؟

۴-۸- جنبه جدید بودن و نوآوری طرح در چیست؟



شرکت ملی نفت ایران
سازمان منطقه ویژه اقتصادی انرژی پارس

فرم

پرسش نامه پیشنهاد طرح / پروژه مطالعاتی

کد مدرک: RT-FO-02-01

۹-۴- مراحل زمانی برای اجرای طرح / پروژه و ارسال گزارش پیشرفت کار:

ترتیب مراحل	عنوان عملیات در هر مرحله	درصد پیشرفت	*	مدت اجرای هر مرحله (ماه)	بودجه مورد نیاز (ارقام بر حسب هزار ریال)

* لطفاً در این ستون با علامت (x) مراحل ارائه گزارش را تعیین نمایید.

۱۰-۴- مراحل اجرایی عملیات :

شروع و پایان هر مرحله از عملیات بر حسب ماه (خانه های مربوط به هر مرحله را هاشور بزنید)																				مرحله
۲	۲	۲	۲	۲	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۹	۸	۷	۶	-
۴	۳	۲	۱	۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۰						۱
																				۲
																				۳
																				۴
																				۵
																				۶
																				۷
																				۸
																				۹
																				۱۰

۵- برآورد هزینه ها:

۱-۵- مشخصات پرسنل در این پژوهش

نام و نام خانوادگی	نوع مسئولیت در طرح	مدرک تحصیلی	مرتبه علمی	سابقه خدمت در صنعت نفت	سابقه خدمت در دانشگاه / مرکز تحقیقاتی

فرم

پرسش نامه پیشنهاد طرح / پروژه مطالعاتی

کد مدرک: RT-FO-02-01

۵-۲- هزینه های پرسنلی به تفکیک مراحل اجرای طرح بر اساس ضوابط موجود (هزینه بر حسب هزار ریال)

جمع هزینه ها			مبلغ پرداختی در ماه	مدت اشتغال به ماه	تعداد ساعات کار در ماه	نام و نام خانوادگی
سال سوم	سال دوم	سال اول				

۵-۳- هزینه مواد لازم مصرف شدنی به تفکیک سالهای اجرای طرح (ارقام بر حسب هزار ریال / دلار)

جمع کل		جمع هزینه ها				قیمت واحد جمع هزینه ها		تعداد یا مقدار مصرفی	نوع
ارزی	ریالی	سال دوم		سال اول		ارزی	ریالی		
		ارزی	ریالی	ارزی	ریالی				

۵-۴- هزینه لوازم و تجهیزات مصرف نشدنی به تفکیک سال های اجرای طرح (ارقام بر حسب هزار ریال)

جمع هزینه ها						هزینه سفارش خدمات علمی (×)	قیمت واحد (برای خرید)	تعداد مورد نیاز	نام لوازم
ارزی	ریالی	سال دوم		سال اول					
		ارزی	ریالی	ارزی	ریالی				

x- چنانچه در اجرای طرح می توان از خدمات علمی و مشاوره ای سایر مراکز علمی و پژوهشی کمک گرفت در این ستون بنویسید.

فرم

پرسش نامه پیشنهاد طرح / پروژه مطالعاتی

کد مدرک: RT-FO-02-01

۵-۵- جمع کل هزینه ها به تفکیک سال های اجرای طرح: (ارقام بر حسب هزار ریال)

جمع کل		جمع هزینه ها				نوع هزینه
		سال دوم		سال اول		
ارزی	ریالی	ارزی	ریالی	ارزی	ریالی	
						هزینه پرسنلی از جدول (۲-۵)
						هزینه مواد و لوازم مصرف شدنی از جدول (۳-۵)
						هزینه لوازم و تجهیزات مصرف نشدنی از جدول (۴-۵)
						جمع کل هزینه های بالا
						هزینه های سربار (بیمه، مالیات و بالاسری دانشگاه)
						جمع کل هزینه اجرای طرح

ملاحظات:

- ۱- در صورتی که نتایج طرح در یکی از واحدهای تابعه شرکت ملی نفت ایران قابل اجرا می باشد، نام واحد و شرکت ذیربط را بنویسید.
- ۲- تکمیل این پرسش نامه دلیلی بر تصویب طرح نمی باشد.
- ۳- مجری طرح صحت مندرجات این پرسش نامه را تأیید می نماید.



شرکت ملی نفت ایران
سازمان منطقه ویژه اقتصادی انرژی پارس

فرم

پرسش نامه پیشنهاد طرح / پروژه مطالعاتی

کد مدرک: RT-FO-02-01

نام سازمان / دستگاه اجرایی:

آدرس:

تلفن:

نام و نام خانوادگی مسئول سازمان / دستگاه اجرایی:

امضاء:

تاریخ:

این قسمت توسط امور پژوهش و فناوری سازمان تکمیل می شود.

شماره ثبت:	تاریخ تصویب پیشنهاد اولیه:
تاریخ:	
امور پژوهش و فناوری سازمان منطقه ویژه اقتصادی انرژی پارس	
نظر کمیته بررسی کننده: با توجه به تصویب پیشنهاد اولیه، طرح تفصیلی: تصویب شد ☐ نیاز به اصلاح دارد (به شرح پیوست) ☐ تأیید نشد (به شرح پیوست) ☐ اعتبار مصوب: تاریخ تصویب: مسئول امور پژوهش و فناوری: امضاء:	