



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان

دانشکده پرستاری و مامایی

بسمه تعالی

## فرم شماره ۲: پیش‌پروپوزال

نام و نام خانوادگی دانشجو: پست الکترونیک: شماره تماس: نام استاد راهنما:
عنوان پژوهش:
بیان مسئله (حداکثر دو پاراگراف):



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان  
دانشکده پرستاری و مامایی

ضرورت انجام پژوهش (حداکثر دو پاراگراف):

سوالات اصلی پژوهش:



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان  
دانشکده پرستاری و مامایی

روش تحقیق (طرح پژوهش، نمونه و روش نمونه گیری، ابزار پژوهش، روش اجرا):



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان  
دانشکده پرستاری و مامایی

دستاوردهای مورد انتظار پس از انجام طرح: