

بسمه تعالی



دانشگاه سیستان و بلوچستان

سازمان پژوهش و فناوری

فرم شماره ۱- درخواست طرح / پرویزال پژوهشی / توسعه محور / فناوریانه و کاربردی

۱. عنوان طرح:

بررسی عدم حراجه محرز احمد لنگه‌تکان از دست رفته و ارائه راهکارها

نوع طرح:

بنیادی توسعه محور کاربردی فناوریانه کارآفرینی

۲. نام سازمان / شرکت و وزارتخانه مطبوع تعریف کننده طرح: سازمان آسان شدن آسان

۳. آیا طرح دارای ردیف پژوهشی و یا حمایت مالی است؟ (لطفا در صورت مثبت بودن پاسخ مبلغ قید گردد.)

بله سقف اعتبار در نظر گرفته شده: خیر

۴. آیا طرح در اولویت های پژوهشی سازمان / شرکت مطبوع قرار دارد؟ (در صورت مثبت بودن سطح طرح را انتخاب کنید)

اولویت منطقه ای (استانی) اولویت ملی (سرزمینی) اولویت جهانی

۵. دلایل و ضرورت تعریف طرح / پروژه و کاربردهای مستقیم آن را به صورت خلاصه بیان نمایید.

ماده محاسبه احمد لنگه‌تکان از اهدای حق محرز احمد لنگه‌تکان می‌گردد که این امر باعث کاهش اهدای حق محرز احمد لنگه‌تکان می‌گردد. عدم حراجه محرز احمد لنگه‌تکان در رفع عوامل بستن افزایش ذخایر ارزی و فراهمی کند.

۶. آیا سابقه ای از انجام این طرح / پروژه در سازمان / شرکت مطبوع وجود دارد؟ (در صورت وجود لطفا خلاصه ای از سوابق ضمیمه این فرم گردد)

بله خیر

۷. آیا سازمان مایل به عقد تفاهم نامه پژوهشی با دانشگاه در قالب حل مسائل و مشکلات پژوهشی و اجرایی خود می باشد؟

بله خیر

۸. نام و اطلاعات تماس واحد / مسئول مربوطه جهت ارتباط مستقیم با واحد پژوهشی دانشگاه

نام و سمت مسئول مورد نظر: ناخدا محمد حسینی / مسئول آموزش شماره تماس: ۳۳۲۲۰۰۰۰

بسمه تعالی



دانشگاه سیستان و بلوچستان

سازمان پژوهش و فناوری

فرم شماره ۱- در خواست طرح / پروپزال پژوهشی / توسعه محور / فناوریانه و کاربردی

۱. عنوان طرح:

بررسی نقش انفعال ذهن در عمران و حوادث و سوانح

نوع طرح:

 بنیادی توسعه محور کاربردی فناوریانه کارآفرینی

۲. نام سازمان/شرکت و وزارتخانه مطبوع تعریف کننده طرح: سازمان انفعال ذهن استان

۳. آیا طرح دارای ردیف پژوهشی و یا حمایت مالی است؟ (لطفا در صورت مثبت بودن پاسخ مبلغ قید گردد.)
 بله سقف اعتبار در نظر گرفته شده: خیر

۴. آیا طرح در اولویت های پژوهشی سازمان/شرکت مطبوع قرار دارد؟ (در صورت مثبت بودن سطح طرح را انتخاب کنید)

 اولویت منطقه ای (استانی) اولویت ملی (سرزمینی) اولویت جهانی

۵. دلایل و ضرورت تعریف طرح/پروژه و کاربردهای مستقیم آن را به صورت خلاصه بیان نمایید.

در هنگام بروز حوادث و عمران که از ارکان کمی فعال در حاشیه استان انفعال ذهن می باشد
 که حتماً در نقش آن شرکت های استانی و ملی در بررسی طرح جایگاه کانون برآیند دارد.

۶. آیا سابقه ای از انجام این طرح/پروژه در سازمان/شرکت مطبوع وجود دارد؟ (در صورت وجود لطفا خلاصه ای از سوابق ضمیمه این فرم گردد)

 بله خیر

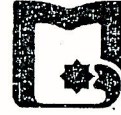
۷. آیا سازمان مایل به عقد تفاهم نامه پژوهشی با دانشگاه در قالب حل مسائل و مشکلات پژوهشی و اجرایی خود می باشد؟

 بله خیر

۸. نام و اطلاعات تماس واحد/مسئول مربوطه جهت ارتباط مستقیم با واحد پژوهشی دانشگاه

نام و سمت مسئول مورد نظر: ناهدیه نیرشیری / مسئول آموزش شماره تماس: ۳۳۲۲

بسمه تعالی



دانشگاه سیستان و بلوچستان

سوانت پژوهش و فناوری

فرم شماره ۱- در خواست طرح / پروپزال پژوهشی / توسعه محور / فناوریانه و کاربردی

۱. عنوان طرح:

طراحی و استوار کردن های داوطلبانه در حزب و حفظ احکام استخوان

نوع طرح:

 بنیادی توسعه محور کاربردی فناوریانه کارآفرینی

۲. نام سازمان/شرکت و وزارتخانه مطبوع تعریف کننده طرح: سازمان انتقال فنون

۳. آیا طرح دارای ردیف پژوهشی و یا حمایت مالی است؟ (لطفا در صورت مثبت بودن پاسخ مبلغ قید گردد.)

بله سقف اعتبار در نظر گرفته شده: خیر

۴. آیا طرح در اولویت های پژوهشی سازمان/شرکت مطبوع قرار دارد؟ (در صورت مثبت بودن سطح طرح را انتخاب کنید)

اولویت منطقه ای (استانی) اولویت ملی (سرزمینی) اولویت جهانی

۵. دلایل و ضرورت تعریف طرح/پروژه و کاربردهای مستقیم آن را به صورت خلاصه بیان نمایید.

با توجه به کمبود سواد زکار فرهنگی در استان استوار کردن های داوطلبانه در حزب احکام استخوان
 دانشنامه فرهنگی احکامی فنون سواد زکار

۶. آیا سابقه ای از انجام این طرح/پروژه در سازمان/شرکت مطبوع وجود دارد؟ (در صورت وجود لطفا خلاصه ای از

سوابق ضمیمه این فرم گردد)

بله خیر

۷. آیا سازمان مایل به عقد تفاهم نامه پژوهشی با دانشگاه در قالب حل مسائل و مشکلات پژوهشی و اجرایی خود

می باشد؟

بله خیر

۸. نام و اطلاعات تماس واحد/مسئول مربوطه جهت ارتباط مستقیم با واحد پژوهشی دانشگاه

نام و سمت مسئول مورد نظر: ناھید پرورشوی اسنل آمندیس شماره تماس: ۲۲۲ - - - -

بسمه تعالی



دانشگاه سیستان و بلوچستان

سازمان پژوهش و فناوری

فرم شماره ۱- در خواست طرح / پروپزال پژوهشی / توسعه محور / فناورانه و کاربردی

۱. عنوان طرح:

بررسی آلتوی مصرف جن در استان قند و شهد از یادگیری کوید ۱۹

نوع طرح:

 بنیادی توسعه محور کاربردی فناورانه کارآفرینی

۲. نام سازمان/شرکت و وزارتخانه مطبوع تعریف کننده طرح: سازمان انتقال خون استان

۳. آیا طرح دارای ردیف پژوهشی و یا حمایت مالی است؟ (لطفا در صورت مثبت بودن پاسخ مبلغ قید گردد.)

بله سقف اعتبار در نظر گرفته شده: خیر

۴. آیا طرح در اولویت های پژوهشی سازمان/شرکت مطبوع قرار دارد؟ (در صورت مثبت بودن سطح طرح را انتخاب کنید)

 اولویت منطقه ای (استانی) اولویت ملی (سرزمینی) اولویت جهانی

۵. دلایل و ضرورت تعریف طرح/پروژه و کاربردهای مستقیم آن را به صورت خلاصه بیان نمایید.

یادگیری کوید ۱۹ در کشور و استان قند و شهد به کاهش شدید زطایر جزئی شهرات که بررسی آلتوی مصرف جن تراندیم مصرف بچین و مجیم سازی جن تک شایانی نماید

۶. آیا سابقه ای از انجام این طرح/پروژه در سازمان/شرکت مطبوع وجود دارد؟ (در صورت وجود لطفا خلاصه ای از

سوابق ضمیمه این فرم گردد)

بله خیر

۷. آیا سازمان مایل به عقد تفاهم نامه پژوهشی با دانشگاه در قالب حل مسائل و مشکلات پژوهشی و اجرایی خود

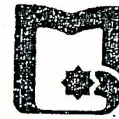
می باشد؟

بله خیر

۸. نام و اطلاعات تماس واحد/مسئول مربوطه جهت ارتباط مستقیم با واحد پژوهشی دانشگاه

نام و سمت مسئول مورد نظر: ناھشیر پروژسوری / مسئول آموزش شماره تماس: ۳۳۳۳۰۰

بسمه تعالی



دانشگاه سیستان و بلوچستان

سازمان پژوهش و فناوری

فرم شماره ۱- در خواست طرح / پروپزال پژوهشی / توسعه محور / فناوریانه و کاربردی

۱. عنوان طرح:

بررسی اثرات زیست‌محیطی از آلودگی در رنگ‌های مختلف در استان سیستان و بلوچستان
 عنوان: استان سیستان و بلوچستان

نوع طرح:

بنیادی توسعه محور کاربردی فناوریانه کارآفرینی

۲. نام سازمان/شرکت و وزارتخانه مطبوع تعریف کننده طرح: سازمان استان سیستان و بلوچستان

۳. آیا طرح دارای ردیف پژوهشی و یا حمایت مالی است؟ (لطفا در صورت مثبت بودن پاسخ مبلغ قید گردد.)

بله سقف اعتبار در نظر گرفته شده: خیر

۴. آیا طرح در اولویت های پژوهشی سازمان/شرکت مطبوع قرار دارد؟ (در صورت مثبت بودن سطح طرح را انتخاب کنید)

اولویت منطقه ای (استانی) اولویت ملی (سرزمینی) اولویت جهانی

۵. دلایل و ضرورت تعریف طرح/پروژه و کاربردهای مستقیم آن را به صورت خلاصه بیان نمایید.

مستقیم: به منظور بهبود کیفیت محیط زیست و کاهش آلودگی در استان سیستان و بلوچستان
 عنوان: استان سیستان و بلوچستان

۶. آیا سابقه ای از انجام این طرح/پروژه در سازمان/شرکت مطبوع وجود دارد؟ (در صورت وجود لطفا خلاصه ای از

سوابق ضمیمه این فرم گردد)

بله خیر

۷. آیا سازمان مایل به عقد تفاهم نامه پژوهشی با دانشگاه در قالب حل مسائل و مشکلات پژوهشی و اجرایی خود

می باشد؟

بله خیر

۸. نام و اطلاعات تماس واحد/مسئول مربوطه جهت ارتباط مستقیم با واحد پژوهشی دانشگاه

نام و سمت مسئول مورد نظر: ناهدیه پروین / مسئول آموزش شماره تماس: ۳۳۳۳۳۳۳۳

بسمه تعالی



دانشگاه سیستان و بلوچستان

سازمان پژوهش و فناوری

فرم شماره ۱- در خواست طرح / پروپزال پژوهشی / توسعه محور / فناوریانه و کاربردی

۱. عنوان طرح:

اجرای مداخلات منجر به مدیریت مصرف انرژی در مراکز درمانی

نوع طرح:

 بنیادی توسعه محور کاربردی فناوریانه کارآفرینی

۲. نام سازمان/شرکت و وزارتخانه مطبوع تعریف کننده طرح: سازمان انسان منان

۳. آیا طرح دارای ردیف پژوهشی و یا حمایت مالی است؟ (لطفا در صورت مثبت بودن پاسخ مبلغ قید گردد.)

بله سقف اعتبار در نظر گرفته شده: خیر

۴. آیا طرح در اولویت های پژوهشی سازمان/شرکت مطبوع قرار دارد؟ (در صورت مثبت بودن سطح طرح را انتخاب کنید)

اولویت منطقه ای (استانی) اولویت ملی (سرزمینی) اولویت جهانی

۵. دلایل و ضرورت تعریف طرح/پروژه و کاربردهای مستقیم آن را به صورت خلاصه بیان نمایید.

مقدمه: مصرف انرژی مصرف من و فناوریانه، با توجه به اینکه مصرف انرژی در مراکز درمانی یکی از مهمترین موارد مصرف انرژی است.

سازمان/شرکت مطبوع تعریف کننده طرح: سازمان انسان منان

۶. آیا سابقه ای از انجام این طرح/پروژه در سازمان/شرکت مطبوع وجود دارد؟ (در صورت وجود لطفا خلاصه ای از

سوابق ضمیمه این فرم گردد.)

بله خیر

۷. آیا سازمان مایل به عقد تفاهم نامه پژوهشی با دانشگاه در قالب حل مسائل و مشکلات پژوهشی و اجرایی خود

می باشد؟

بله خیر

۸. نام و اطلاعات تماس واحد/مسئول مربوطه جهت ارتباط مستقیم با واحد پژوهشی دانشگاه

نام و سمت مسئول مورد نظر: آقای سعید نورمحمدی/مسئول آموزش شماره تماس: ۲۲۲۲۰۰۰۰

بسمه تعالی



دانشگاه سیستان و بلوچستان

سازمان پژوهش و فناوری

فرم شماره ۱- درخواست طرح / پروپزال پژوهشی / توسعه محور / فناوریانه و کاربردی

۱. عنوان طرح:

راههای استفاده از حسگرهای مکانی در سیستم های کنترل و مانیتورینگ

نوع طرح:

بنیادی توسعه محور کاربردی فناوریانه کارآفرینی

۲. نام سازمان / شرکت و وزارتخانه مطبوع تعریف کننده طرح: سازمان انفصال جنوب

۳. آیا طرح دارای ردیف پژوهشی و یا حمایت مالی است؟ (لطفا در صورت مثبت بودن پاسخ مبلغ قید گردد.)

بله سقف اعتبار در نظر گرفته شده: خیر

۴. آیا طرح در اولویت های پژوهشی سازمان / شرکت مطبوع قرار دارد؟ (در صورت مثبت بودن سطح طرح را انتخاب کنید)

اولویت منطقه ای (استانی) اولویت ملی (سرزمینی) اولویت جهانی

۵. دلایل و ضرورت تعریف طرح / پروژه و کاربردهای مستقیم آن را به صورت خلاصه بیان نمایید.

به منظور خدمات رسانی در حرم بیمارستان و همچنین توزیع محصولات بهترین خون سرد توسط سازمان انفصال جنوب ایران در استان سیستان و بلوچستان. از این جهت نیاز به تجهیز و برقراری سیستم کارآمد لرزه و همزنی شبکه مایندم از این محرم می خواهم برود

۶. آیا سابقه ای از انجام این طرح / پروژه در سازمان / شرکت مطبوع وجود دارد؟ (در صورت وجود لطفا خلاصه ای از سوابق ضمیمه این فرم گردد)

بله خیر

۷. آیا سازمان مایل به عقد تفاهم نامه پژوهشی با دانشگاه در قالب حل مسائل و مشکلات پژوهشی و اجرایی خود می باشد؟

بله خیر

۸. نام و اطلاعات تماس واحد / مسئول مربوطه جهت ارتباط مستقیم با واحد پژوهشی دانشگاه

نام و سمت مسئول مورد نظر: مهندس بهرامی / مسئول آموزش شماره تماس: ۱۳۳۰۰۰۰