فرم تأیید ضرورت انجام طرح تحقیقاتی کارآزمایی بالینـی

\* **عنوان طرح تحقیقاتی:**

1- آیا در خصوص طرح مورد نظر در سه سال اخیر مقاله مروری و متاآنالیز چاپ شده 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 متاآنالیز درخصوص مطالعه پیشنهادی، آیا تعداد کافی برای انجام یک مطالعه مرور سیستماتیک وجود دارد؟ بله □ خیر□

مهر و امضای مجری طرح:

امضای داوران پروپـوزال: