**باسمه تعالی**

****

**مرکز ملی تحقیقات راهبردی آموزش پزشکی**

**مجری طرح:**

**عنوان طرح:**

**خلاصه اجرایی**

**گروه تدوین پیش نویس:**

**همکاران به تفکیک نقش ها:**

1. **زمینه و لزوم مطالعه:**
2. **کاربردهای مطالعه:**
3. **روش مطالعه( به تفکیک مراحل انجام طرح)**
4. **نتایج ( به تفکیک مراحل انجام طرح)**
5. **نتیجه گیری:**