نام شرکت :..........................

کاربرگ پذیرش واحد فناور در مرکز رشد

عنوان ایده محوری : .................

نام نماینده یا مدیر عامل :.................

آدرس و تلفن: .............................

تاریخ تقاضا :.....................................

**لطفا در این قسمت چیزی ننویسید :**

متقاضی استقرار: دوره رشد مقدماتی رشد استقرار مجازی

شماره تقاضا :.........................شماره پذیرش :............................تاریخ پذیرش :..........................

نام کارشناس یا ناظر :.........................................................................................................

توجه این پرسشنامه به عنوان ابزاری برای دستیابی به اطلاعات عمومی جهت تشریح اهداف و برنامه های واحد متقاضی به منظور طرح در کارگروه پذیرش مرکز رشد دانشگاه های علوم پزشکی تدوین شده است . لذا تکمیل آن به منزله پذیرش مشارکت یا هر نوع رابطه کاری دیگر با این مرکز نمی باشد . هدف از تکمیل این فرم دریافت تقاضای اولیه استقرار واحد فناوری در مرکز رشد و تعیین وضعیت موجود و توانمندیهای واحد فناور و نیز برآورد نیازها و انتظارات از مرکز رشد مورد تقاضا می باشد .

1. **مشخصات متقاضی اصلی / مدیرعامل**

نام:........................   نام خانوادگی:...........................  تاریخ تولد:...................  محل تولد:.................................

وضعیت کنونی تحصیلی:          دانشجو            فارغ التحصیل        نام دانشگاه:..........................................

جه این پرسشنامه به عنوان ابزاری برای دستیابی به اطلاعات عمومی جهت تشریح اهداف و برنامه های واحد متقاضی به منظور طرح در کارگروه پذیرش مرکز رشد دانشگاه های علوم پزشکی تدوین شده است . لذا تکمیل آن به منزله پذیرش مشارکت یا هر نوع رابطه کاری دیگر با این مرکز نمی باشد . هدف از تکمیل این فرم دریافت تقاضای اولیه استقرار واحد فناوری در مرکز رشد و تعیین وضعیت موجود و توانمندیهای واحد فناور و نیز برآورد نیازها و انتظارات از مرکز رشد مورد تقاضا می باشد . یک مشخصات متقاضی اصلی - مدیرعامل نام:................   نام خانوادگی:.....................  تاریخ تولد:...................  محل تولد:........................... وضعیت کنونی تحصیلی:             دانشجو                       فارغ التحصیل                  نام دانشگاه:........... مدرک تحصیلی اخذ شده:  دیپلم           کاردانی              کارشناسی             کارشناسی ارشد           دکترا عنوان شغل جاری:..............................................  عنوان رشته تحصیلی: ............................................   وضعیت شغلی:            فناور                   پژوهشگر                کارمند                     عضو هیئت علمی                دانشجو نام دانشگاه محل اشتغال/تحصیل:.........................................................................  موارد دیگر:........................................................................................................ آدرس محل کار:................................................................................................... کد پستی:.....................................................  آدرس پست الکترونیک:......................................................  تلفن:...........................................................  آدرس پایگاه اینترنتی :...................................................

وجه این پرسشنامه به عنوان ابزاری برای دستیابی به اطلاعات عمومی جهت تشریح اهداف و برنامه های واحد متقاضی به منظور طرح در کارگروه پذیرش مرکز رشد دانشگاه های علوم پزشکی تدوین شده است . لذا تکمیل آن به منزله پذیرش مشارکت یا هر نوع رابطه کاری دیگر با این مرکز نمی باشد . هدف از تکمیل این فرم دریافت تقاضای اولیه استقرار واحد فناوری در مرکز رشد و تعیین وضعیت موجود و توانمندیهای واحد فناور و نیز برآورد نیازها و انتظارات از مرکز رشد مورد تقاضا می باشد . یک مشخصات متقاضی اصلی - مدیرعامل نام:................   نام خانوادگی:.....................  تاریخ تولد:...................  محل تولد:........................... وضعیت کنونی تحصیلی:             دانشجو                       فارغ التحصیل                  نام دانشگاه:........... مدرک تحصیلی اخذ شده:  دیپلم           کاردانی              کارشناسی             کارشناسی ارشد           دکترا عنوان شغل جاری:..............................................  عنوان رشته تحصیلی: ............................................   وضعیت شغلی:            فناور                   پژوهشگر                کارمند                     عضو هیئت علمی                دانشجو نام دانشگاه محل اشتغال/تحصیل:.........................................................................  موارد دیگر:........................................................................................................ آدرس محل کار:................................................................................................... کد پستی:.....................................................  آدرس پست الکترونیک:......................................................  تلفن:...........................................................  آدرس پایگاه اینترنتی :...................................................

مدرک تحصیلی اخذ شده:  دیپلم        کاردانی              کارشناسی          کارشناسی ارشد      دکترا

وجه این پرسشنامه به عنوان ابزاری برای دستیابی به اطلاعات عمومی جهت تشریح اهداف و برنامه های واحد متقاضی به منظور طرح در کارگروه پذیرش مرکز رشد دانشگاه های علوم پزشکی تدوین شده است . لذا تکمیل آن به منزله پذیرش مشارکت یا هر نوع رابطه کاری دیگر با این مرکز نمی باشد . هدف از تکمیل این فرم دریافت تقاضای اولیه استقرار واحد فناوری در مرکز رشد و تعیین وضعیت موجود و توانمندیهای واحد فناور و نیز برآورد نیازها و انتظارات از مرکز رشد مورد تقاضا می باشد . یک مشخصات متقاضی اصلی - مدیرعامل نام:................   نام خانوادگی:.....................  تاریخ تولد:...................  محل تولد:........................... وضعیت کنونی تحصیلی:             دانشجو                       فارغ التحصیل                  نام دانشگاه:........... مدرک تحصیلی اخذ شده:  دیپلم           کاردانی              کارشناسی             کارشناسی ارشد           دکترا عنوان شغل جاری:..............................................  عنوان رشته تحصیلی: ............................................   وضعیت شغلی:            فناور                   پژوهشگر                کارمند                     عضو هیئت علمی                دانشجو نام دانشگاه محل اشتغال/تحصیل:.........................................................................  موارد دیگر:........................................................................................................ آدرس محل کار:................................................................................................... کد پستی:.....................................................  آدرس پست الکترونیک:......................................................  تلفن:...........................................................  آدرس پایگاه اینترنتی :...................................................

وجه این پرسشنامه به عنوان ابزاری برای دستیابی به اطلاعات عمومی جهت تشریح اهداف و برنامه های واحد متقاضی به منظور طرح در کارگروه پذیرش مرکز رشد دانشگاه های علوم پزشکی تدوین شده است . لذا تکمیل آن به منزله پذیرش مشارکت یا هر نوع رابطه کاری دیگر با این مرکز نمی باشد . هدف از تکمیل این فرم دریافت تقاضای اولیه استقرار واحد فناوری در مرکز رشد و تعیین وضعیت موجود و توانمندیهای واحد فناور و نیز برآورد نیازها و انتظارات از مرکز رشد مورد تقاضا می باشد . یک مشخصات متقاضی اصلی - مدیرعامل نام:................   نام خانوادگی:.....................  تاریخ تولد:...................  محل تولد:........................... وضعیت کنونی تحصیلی:             دانشجو                       فارغ التحصیل                  نام دانشگاه:........... مدرک تحصیلی اخذ شده:  دیپلم           کاردانی              کارشناسی             کارشناسی ارشد           دکترا عنوان شغل جاری:..............................................  عنوان رشته تحصیلی: ............................................   وضعیت شغلی:            فناور                   پژوهشگر                کارمند                     عضو هیئت علمی                دانشجو نام دانشگاه محل اشتغال/تحصیل:.........................................................................  موارد دیگر:........................................................................................................ آدرس محل کار:................................................................................................... کد پستی:.....................................................  آدرس پست الکترونیک:......................................................  تلفن:...........................................................  آدرس پایگاه اینترنتی :...................................................

وجه این پرسشنامه به عنوان ابزاری برای دستیابی به اطلاعات عمومی جهت تشریح اهداف و برنامه های واحد متقاضی به منظور طرح در کارگروه پذیرش مرکز رشد دانشگاه های علوم پزشکی تدوین شده است . لذا تکمیل آن به منزله پذیرش مشارکت یا هر نوع رابطه کاری دیگر با این مرکز نمی باشد . هدف از تکمیل این فرم دریافت تقاضای اولیه استقرار واحد فناوری در مرکز رشد و تعیین وضعیت موجود و توانمندیهای واحد فناور و نیز برآورد نیازها و انتظارات از مرکز رشد مورد تقاضا می باشد . یک مشخصات متقاضی اصلی - مدیرعامل نام:................   نام خانوادگی:.....................  تاریخ تولد:...................  محل تولد:........................... وضعیت کنونی تحصیلی:             دانشجو                       فارغ التحصیل                  نام دانشگاه:........... مدرک تحصیلی اخذ شده:  دیپلم           کاردانی              کارشناسی             کارشناسی ارشد           دکترا عنوان شغل جاری:..............................................  عنوان رشته تحصیلی: ............................................   وضعیت شغلی:            فناور                   پژوهشگر                کارمند                     عضو هیئت علمی                دانشجو نام دانشگاه محل اشتغال/تحصیل:.........................................................................  موارد دیگر:........................................................................................................ آدرس محل کار:................................................................................................... کد پستی:.....................................................  آدرس پست الکترونیک:......................................................  تلفن:...........................................................  آدرس پایگاه اینترنتی :...................................................

وجه این پرسشنامه به عنوان ابزاری برای دستیابی به اطلاعات عمومی جهت تشریح اهداف و برنامه های واحد متقاضی به منظور طرح در کارگروه پذیرش مرکز رشد دانشگاه های علوم پزشکی تدوین شده است . لذا تکمیل آن به منزله پذیرش مشارکت یا هر نوع رابطه کاری دیگر با این مرکز نمی باشد . هدف از تکمیل این فرم دریافت تقاضای اولیه استقرار واحد فناوری در مرکز رشد و تعیین وضعیت موجود و توانمندیهای واحد فناور و نیز برآورد نیازها و انتظارات از مرکز رشد مورد تقاضا می باشد . یک مشخصات متقاضی اصلی - مدیرعامل نام:................   نام خانوادگی:.....................  تاریخ تولد:...................  محل تولد:........................... وضعیت کنونی تحصیلی:             دانشجو                       فارغ التحصیل                  نام دانشگاه:........... مدرک تحصیلی اخذ شده:  دیپلم           کاردانی              کارشناسی             کارشناسی ارشد           دکترا عنوان شغل جاری:..............................................  عنوان رشته تحصیلی: ............................................   وضعیت شغلی:            فناور                   پژوهشگر                کارمند                     عضو هیئت علمی                دانشجو نام دانشگاه محل اشتغال/تحصیل:.........................................................................  موارد دیگر:........................................................................................................ آدرس محل کار:................................................................................................... کد پستی:.....................................................  آدرس پست الکترونیک:......................................................  تلفن:...........................................................  آدرس پایگاه اینترنتی :...................................................

وجه این پرسشنامه به عنوان ابزاری برای دستیابی به اطلاعات عمومی جهت تشریح اهداف و برنامه های واحد متقاضی به منظور طرح در کارگروه پذیرش مرکز رشد دانشگاه های علوم پزشکی تدوین شده است . لذا تکمیل آن به منزله پذیرش مشارکت یا هر نوع رابطه کاری دیگر با این مرکز نمی باشد . هدف از تکمیل این فرم دریافت تقاضای اولیه استقرار واحد فناوری در مرکز رشد و تعیین وضعیت موجود و توانمندیهای واحد فناور و نیز برآورد نیازها و انتظارات از مرکز رشد مورد تقاضا می باشد . یک مشخصات متقاضی اصلی - مدیرعامل نام:................   نام خانوادگی:.....................  تاریخ تولد:...................  محل تولد:........................... وضعیت کنونی تحصیلی:             دانشجو                       فارغ التحصیل                  نام دانشگاه:........... مدرک تحصیلی اخذ شده:  دیپلم           کاردانی              کارشناسی             کارشناسی ارشد           دکترا عنوان شغل جاری:..............................................  عنوان رشته تحصیلی: ............................................   وضعیت شغلی:            فناور                   پژوهشگر                کارمند                     عضو هیئت علمی                دانشجو نام دانشگاه محل اشتغال/تحصیل:.........................................................................  موارد دیگر:........................................................................................................ آدرس محل کار:................................................................................................... کد پستی:.....................................................  آدرس پست الکترونیک:......................................................  تلفن:...........................................................  آدرس پایگاه اینترنتی :...................................................

عنوان شغل جاری:........................................................  عنوان رشته تحصیلی: ..............................................

وضعیت شغلی:            فناور                 پژوهشگر             کارمند           عضو هیئت علمی            دانشجـــو

وجه این پرسشنامه به عنوان ابزاری برای دستیابی به اطلاعات عمومی جهت تشریح اهداف و برنامه های واحد متقاضی به منظور طرح در کارگروه پذیرش مرکز رشد دانشگاه های علوم پزشکی تدوین شده است . لذا تکمیل آن به منزله پذیرش مشارکت یا هر نوع رابطه کاری دیگر با این مرکز نمی باشد . هدف از تکمیل این فرم دریافت تقاضای اولیه استقرار واحد فناوری در مرکز رشد و تعیین وضعیت موجود و توانمندیهای واحد فناور و نیز برآورد نیازها و انتظارات از مرکز رشد مورد تقاضا می باشد . یک مشخصات متقاضی اصلی - مدیرعامل نام:................   نام خانوادگی:.....................  تاریخ تولد:...................  محل تولد:........................... وضعیت کنونی تحصیلی:             دانشجو                       فارغ التحصیل                  نام دانشگاه:........... مدرک تحصیلی اخذ شده:  دیپلم           کاردانی              کارشناسی             کارشناسی ارشد           دکترا عنوان شغل جاری:..............................................  عنوان رشته تحصیلی: ............................................   وضعیت شغلی:            فناور                   پژوهشگر                کارمند                     عضو هیئت علمی                دانشجو نام دانشگاه محل اشتغال/تحصیل:.........................................................................  موارد دیگر:........................................................................................................ آدرس محل کار:................................................................................................... کد پستی:.....................................................  آدرس پست الکترونیک:......................................................  تلفن:...........................................................  آدرس پایگاه اینترنتی :...................................................

وجه این پرسشنامه به عنوان ابزاری برای دستیابی به اطلاعات عمومی جهت تشریح اهداف و برنامه های واحد متقاضی به منظور طرح در کارگروه پذیرش مرکز رشد دانشگاه های علوم پزشکی تدوین شده است . لذا تکمیل آن به منزله پذیرش مشارکت یا هر نوع رابطه کاری دیگر با این مرکز نمی باشد . هدف از تکمیل این فرم دریافت تقاضای اولیه استقرار واحد فناوری در مرکز رشد و تعیین وضعیت موجود و توانمندیهای واحد فناور و نیز برآورد نیازها و انتظارات از مرکز رشد مورد تقاضا می باشد . یک مشخصات متقاضی اصلی - مدیرعامل نام:................   نام خانوادگی:.....................  تاریخ تولد:...................  محل تولد:........................... وضعیت کنونی تحصیلی:             دانشجو                       فارغ التحصیل                  نام دانشگاه:........... مدرک تحصیلی اخذ شده:  دیپلم           کاردانی              کارشناسی             کارشناسی ارشد           دکترا عنوان شغل جاری:..............................................  عنوان رشته تحصیلی: ............................................   وضعیت شغلی:            فناور                   پژوهشگر                کارمند                     عضو هیئت علمی                دانشجو نام دانشگاه محل اشتغال/تحصیل:.........................................................................  موارد دیگر:........................................................................................................ آدرس محل کار:................................................................................................... کد پستی:.....................................................  آدرس پست الکترونیک:......................................................  تلفن:...........................................................  آدرس پایگاه اینترنتی :...................................................

وجه این پرسشنامه به عنوان ابزاری برای دستیابی به اطلاعات عمومی جهت تشریح اهداف و برنامه های واحد متقاضی به منظور طرح در کارگروه پذیرش مرکز رشد دانشگاه های علوم پزشکی تدوین شده است . لذا تکمیل آن به منزله پذیرش مشارکت یا هر نوع رابطه کاری دیگر با این مرکز نمی باشد . هدف از تکمیل این فرم دریافت تقاضای اولیه استقرار واحد فناوری در مرکز رشد و تعیین وضعیت موجود و توانمندیهای واحد فناور و نیز برآورد نیازها و انتظارات از مرکز رشد مورد تقاضا می باشد . یک مشخصات متقاضی اصلی - مدیرعامل نام:................   نام خانوادگی:.....................  تاریخ تولد:...................  محل تولد:........................... وضعیت کنونی تحصیلی:             دانشجو                       فارغ التحصیل                  نام دانشگاه:........... مدرک تحصیلی اخذ شده:  دیپلم           کاردانی              کارشناسی             کارشناسی ارشد           دکترا عنوان شغل جاری:..............................................  عنوان رشته تحصیلی: ............................................   وضعیت شغلی:            فناور                   پژوهشگر                کارمند                     عضو هیئت علمی                دانشجو نام دانشگاه محل اشتغال/تحصیل:.........................................................................  موارد دیگر:........................................................................................................ آدرس محل کار:................................................................................................... کد پستی:.....................................................  آدرس پست الکترونیک:......................................................  تلفن:...........................................................  آدرس پایگاه اینترنتی :...................................................

وجه این پرسشنامه به عنوان ابزاری برای دستیابی به اطلاعات عمومی جهت تشریح اهداف و برنامه های واحد متقاضی به منظور طرح در کارگروه پذیرش مرکز رشد دانشگاه های علوم پزشکی تدوین شده است . لذا تکمیل آن به منزله پذیرش مشارکت یا هر نوع رابطه کاری دیگر با این مرکز نمی باشد . هدف از تکمیل این فرم دریافت تقاضای اولیه استقرار واحد فناوری در مرکز رشد و تعیین وضعیت موجود و توانمندیهای واحد فناور و نیز برآورد نیازها و انتظارات از مرکز رشد مورد تقاضا می باشد . یک مشخصات متقاضی اصلی - مدیرعامل نام:................   نام خانوادگی:.....................  تاریخ تولد:...................  محل تولد:........................... وضعیت کنونی تحصیلی:             دانشجو                       فارغ التحصیل                  نام دانشگاه:........... مدرک تحصیلی اخذ شده:  دیپلم           کاردانی              کارشناسی             کارشناسی ارشد           دکترا عنوان شغل جاری:..............................................  عنوان رشته تحصیلی: ............................................   وضعیت شغلی:            فناور                   پژوهشگر                کارمند                     عضو هیئت علمی                دانشجو نام دانشگاه محل اشتغال/تحصیل:.........................................................................  موارد دیگر:........................................................................................................ آدرس محل کار:................................................................................................... کد پستی:.....................................................  آدرس پست الکترونیک:......................................................  تلفن:...........................................................  آدرس پایگاه اینترنتی :...................................................

وجه این پرسشنامه به عنوان ابزاری برای دستیابی به اطلاعات عمومی جهت تشریح اهداف و برنامه های واحد متقاضی به منظور طرح در کارگروه پذیرش مرکز رشد دانشگاه های علوم پزشکی تدوین شده است . لذا تکمیل آن به منزله پذیرش مشارکت یا هر نوع رابطه کاری دیگر با این مرکز نمی باشد . هدف از تکمیل این فرم دریافت تقاضای اولیه استقرار واحد فناوری در مرکز رشد و تعیین وضعیت موجود و توانمندیهای واحد فناور و نیز برآورد نیازها و انتظارات از مرکز رشد مورد تقاضا می باشد . یک مشخصات متقاضی اصلی - مدیرعامل نام:................   نام خانوادگی:.....................  تاریخ تولد:...................  محل تولد:........................... وضعیت کنونی تحصیلی:             دانشجو                       فارغ التحصیل                  نام دانشگاه:........... مدرک تحصیلی اخذ شده:  دیپلم           کاردانی              کارشناسی             کارشناسی ارشد           دکترا عنوان شغل جاری:..............................................  عنوان رشته تحصیلی: ............................................   وضعیت شغلی:            فناور                   پژوهشگر                کارمند                     عضو هیئت علمی                دانشجو نام دانشگاه محل اشتغال/تحصیل:.........................................................................  موارد دیگر:........................................................................................................ آدرس محل کار:................................................................................................... کد پستی:.....................................................  آدرس پست الکترونیک:......................................................  تلفن:...........................................................  آدرس پایگاه اینترنتی :...................................................

نام دانشگاه محل اشتغال/تحصیل:.....................................................................................................................

 موارد دیگر:........................................................................................................ ..................................

آدرس محل کار:........................................................................................................................................

کد پستی:.............................................. .... آدرس پست الکترونیک:................................................................ تلفن:......................................................... آدرس پایگاه اینترنتی :.....................................................................

**2-اطلاعات موسسین/ تیم کاری واحد**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی** | **اخرین مدرک تحصیلی و رشته تحصیلی** | **شغل و محل کار** | **زمینه همکاری** | **نحوه همکاری** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**3-نام و مشخصات سهامداران در شرکت موجود یا شرکتی که می خواهید به ثبت برسانید:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام شرکا** | **ثبت سهام هر فرد** | **تعداد سهام** | **تخصص** | **نوع فعالیت شرکت** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**1-3)در صورتی که شرکت ثبت شده ای جهت انجام امور مربوطه طرح ی ایده پیشنهادی دارید این قسمت را تکمیل کنید**

نام شرکت:...................................................: تاریخ ثبت :.................................... شماره ثبت:.....................................

**2-3)فعالیت هایی که تا کنون از طریق این شرکت انجام داده اید ؟**

1-............................................................................................................................................................................

2-............................................................................................................................................................................

3-............................................................................................................................................................................

**4-نوع فعالیت اصلی که واحد فناوردر مرکز رشد به آن خواهد پرداخت:**

کسب دانش فنی طراحی محصول نمونه/ خدمات

وجه این پرسشنامه به عنوان ابزاری برای دستیابی به اطلاعات عمومی جهت تشریح اهداف و برنامه های واحد متقاضی به منظور طرح در کارگروه پذیرش مرکز رشد دانشگاه های علوم پزشکی تدوین شده است . لذا تکمیل آن به منزله پذیرش مشارکت یا هر نوع رابطه کاری دیگر با این مرکز نمی باشد . هدف از تکمیل این فرم دریافت تقاضای اولیه استقرار واحد فناوری در مرکز رشد و تعیین وضعیت موجود و توانمندیهای واحد فناور و نیز برآورد نیازها و انتظارات از مرکز رشد مورد تقاضا می باشد . یک مشخصات متقاضی اصلی - مدیرعامل نام:................   نام خانوادگی:.....................  تاریخ تولد:...................  محل تولد:........................... وضعیت کنونی تحصیلی:             دانشجو                       فارغ التحصیل                  نام دانشگاه:........... مدرک تحصیلی اخذ شده:  دیپلم           کاردانی              کارشناسی             کارشناسی ارشد           دکترا عنوان شغل جاری:..............................................  عنوان رشته تحصیلی: ............................................   وضعیت شغلی:            فناور                   پژوهشگر                کارمند                     عضو هیئت علمی                دانشجو نام دانشگاه محل اشتغال/تحصیل:.........................................................................  موارد دیگر:........................................................................................................ آدرس محل کار:................................................................................................... کد پستی:.....................................................  آدرس پست الکترونیک:......................................................  تلفن:...........................................................  آدرس پایگاه اینترنتی :...................................................

تولید محصول نمونه بازار یابی و جدب مشارکت مالی

وجه این پرسشنامه به عنوان ابزاری برای دستیابی به اطلاعات عمومی جهت تشریح اهداف و برنامه های واحد متقاضی به منظور طرح در کارگروه پذیرش مرکز رشد دانشگاه های علوم پزشکی تدوین شده است . لذا تکمیل آن به منزله پذیرش مشارکت یا هر نوع رابطه کاری دیگر با این مرکز نمی باشد . هدف از تکمیل این فرم دریافت تقاضای اولیه استقرار واحد فناوری در مرکز رشد و تعیین وضعیت موجود و توانمندیهای واحد فناور و نیز برآورد نیازها و انتظارات از مرکز رشد مورد تقاضا می باشد . یک مشخصات متقاضی اصلی - مدیرعامل نام:................   نام خانوادگی:.....................  تاریخ تولد:...................  محل تولد:........................... وضعیت کنونی تحصیلی:             دانشجو                       فارغ التحصیل                  نام دانشگاه:........... مدرک تحصیلی اخذ شده:  دیپلم           کاردانی              کارشناسی             کارشناسی ارشد           دکترا عنوان شغل جاری:..............................................  عنوان رشته تحصیلی: ............................................   وضعیت شغلی:            فناور                   پژوهشگر                کارمند                     عضو هیئت علمی                دانشجو نام دانشگاه محل اشتغال/تحصیل:.........................................................................  موارد دیگر:........................................................................................................ آدرس محل کار:................................................................................................... کد پستی:.....................................................  آدرس پست الکترونیک:......................................................  تلفن:...........................................................  آدرس پایگاه اینترنتی :...................................................

وجه این پرسشنامه به عنوان ابزاری برای دستیابی به اطلاعات عمومی جهت تشریح اهداف و برنامه های واحد متقاضی به منظور طرح در کارگروه پذیرش مرکز رشد دانشگاه های علوم پزشکی تدوین شده است . لذا تکمیل آن به منزله پذیرش مشارکت یا هر نوع رابطه کاری دیگر با این مرکز نمی باشد . هدف از تکمیل این فرم دریافت تقاضای اولیه استقرار واحد فناوری در مرکز رشد و تعیین وضعیت موجود و توانمندیهای واحد فناور و نیز برآورد نیازها و انتظارات از مرکز رشد مورد تقاضا می باشد . یک مشخصات متقاضی اصلی - مدیرعامل نام:................   نام خانوادگی:.....................  تاریخ تولد:...................  محل تولد:........................... وضعیت کنونی تحصیلی:             دانشجو                       فارغ التحصیل                  نام دانشگاه:........... مدرک تحصیلی اخذ شده:  دیپلم           کاردانی              کارشناسی             کارشناسی ارشد           دکترا عنوان شغل جاری:..............................................  عنوان رشته تحصیلی: ............................................   وضعیت شغلی:            فناور                   پژوهشگر                کارمند                     عضو هیئت علمی                دانشجو نام دانشگاه محل اشتغال/تحصیل:.........................................................................  موارد دیگر:........................................................................................................ آدرس محل کار:................................................................................................... کد پستی:.....................................................  آدرس پست الکترونیک:......................................................  تلفن:...........................................................  آدرس پایگاه اینترنتی :...................................................

تجاری سازی دستاوردهای تحقیقاتی قبلی سایر

وجه این پرسشنامه به عنوان ابزاری برای دستیابی به اطلاعات عمومی جهت تشریح اهداف و برنامه های واحد متقاضی به منظور طرح در کارگروه پذیرش مرکز رشد دانشگاه های علوم پزشکی تدوین شده است . لذا تکمیل آن به منزله پذیرش مشارکت یا هر نوع رابطه کاری دیگر با این مرکز نمی باشد . هدف از تکمیل این فرم دریافت تقاضای اولیه استقرار واحد فناوری در مرکز رشد و تعیین وضعیت موجود و توانمندیهای واحد فناور و نیز برآورد نیازها و انتظارات از مرکز رشد مورد تقاضا می باشد . یک مشخصات متقاضی اصلی - مدیرعامل نام:................   نام خانوادگی:.....................  تاریخ تولد:...................  محل تولد:........................... وضعیت کنونی تحصیلی:             دانشجو                       فارغ التحصیل                  نام دانشگاه:........... مدرک تحصیلی اخذ شده:  دیپلم           کاردانی              کارشناسی             کارشناسی ارشد           دکترا عنوان شغل جاری:..............................................  عنوان رشته تحصیلی: ............................................   وضعیت شغلی:            فناور                   پژوهشگر                کارمند                     عضو هیئت علمی                دانشجو نام دانشگاه محل اشتغال/تحصیل:.........................................................................  موارد دیگر:........................................................................................................ آدرس محل کار:................................................................................................... کد پستی:.....................................................  آدرس پست الکترونیک:......................................................  تلفن:...........................................................  آدرس پایگاه اینترنتی :...................................................

وجه این پرسشنامه به عنوان ابزاری برای دستیابی به اطلاعات عمومی جهت تشریح اهداف و برنامه های واحد متقاضی به منظور طرح در کارگروه پذیرش مرکز رشد دانشگاه های علوم پزشکی تدوین شده است . لذا تکمیل آن به منزله پذیرش مشارکت یا هر نوع رابطه کاری دیگر با این مرکز نمی باشد . هدف از تکمیل این فرم دریافت تقاضای اولیه استقرار واحد فناوری در مرکز رشد و تعیین وضعیت موجود و توانمندیهای واحد فناور و نیز برآورد نیازها و انتظارات از مرکز رشد مورد تقاضا می باشد . یک مشخصات متقاضی اصلی - مدیرعامل نام:................   نام خانوادگی:.....................  تاریخ تولد:...................  محل تولد:........................... وضعیت کنونی تحصیلی:             دانشجو                       فارغ التحصیل                  نام دانشگاه:........... مدرک تحصیلی اخذ شده:  دیپلم           کاردانی              کارشناسی             کارشناسی ارشد           دکترا عنوان شغل جاری:..............................................  عنوان رشته تحصیلی: ............................................   وضعیت شغلی:            فناور                   پژوهشگر                کارمند                     عضو هیئت علمی                دانشجو نام دانشگاه محل اشتغال/تحصیل:.........................................................................  موارد دیگر:........................................................................................................ آدرس محل کار:................................................................................................... کد پستی:.....................................................  آدرس پست الکترونیک:......................................................  تلفن:...........................................................  آدرس پایگاه اینترنتی :...................................................

توضیحات...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**5-خلاصه ای از ایده محوری/زمینه کاری پیش بینی شده برای واحد،به همراه سابقه فعالیت های مرتبط انجام شده (حداکثر در یک صفحه)**

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**6-توجیه اقتصادی محصول و یا خدمات مورد نظر چیست؟**

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**7-آیا مطالعه امکان سنجی و بازار برای محصول شما انجام شده است ؟ بله خیر**

**8-آیا ایده یا محصول مورد نظر ثبت اختراع داخلی شده است ؟ بله خیر**

(در صورت مثبت بودن، یک کپی از گواهی ثبت اختراع به پیوست ارسال شود)

**9-آیا ایده و محصول مورد نظر ثبت اختراع خارجی شده است؟ بله خیر**

**(**در صورت مثبت بودن، یک کپی از گواهی ثبت اختراع به پیوست ارسال شود)

**10-آیا استاندارد های جهانی یا ملی محصول یا مرتبط با خدمات را در دسترس دارید؟ بله خیر**

(در صورت مثبت بودن، یک کپی از گواهی اخذ شده به پیوست ارسال شود)

**11-آیا محصول شما تاییدیه کنترل و تضمین کیفیت دارد؟ بله خیر**

(در صورت مثبت بودن، یک کپی از گواهی اخذ شده به پیوست ارسال شود)

**12-آیا محصول شما مجوز وپروانه تولید اخذ کرده؟ بله خیر**

(در صورت مثبت بودن، یک کپی از گواهی اخذ شده به پیوست ارسال شود)

**13-مشتریان محصول یا خدمات شما چه بخشی از جامعه هستند ؟**

عموم مردم بیمارستان بیماران خاص نام ببرید

سازمان ها نام ببرید................. سایر نام ببرید .......................

**14-تجهیزات یا امکانات موجود توسط متقاضیان یا شرکت**

|  |  |
| --- | --- |
| عنوان تجهیزات، قطعات و یا موارد مصرفی | تعداد /مقدار |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**15-تجهیزات مورد نیاز طرح/ ایده که باید توسط مرکز رشد تهیه شود :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان خدمات | نوع خدمت  (تجهیزات،قطعات یاموارد مصرفی ،تسهیلات...) | تعداد/مقدار | برآورد قیمت کل |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**16-متقاضی استقرار در دوره :** رشد مقدماتی رشد

**17-به طور خلاصه علت درخواست استقرار در مرکز رشد و انتظاراتخود را از این مرکز بیان کنید.**

**................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**نام و نام خاوادگی تکمیل کننده پرسشنامه :........................................ سمت:.......................... تاریخ تکمیل:........**

**امضا:**

**1-مستندات مورد نیاز :**

**2-اسناد مثبته شرکت :**

**3-مطالعات بازار Business Plan**

**4-گواهی نامه استاندارد های ملی و بین المللی**

**5-گواهی نام های ثبت اختراع داخلی و بین المللی**

**6-گواهی نامه کنترل کیفیت و تضمین کیفیت**

**7-مطالعات امکان سنجی Feasibility Study**

**8-مجوز و پروانه تولید**