



نام شرکت :

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 منظور دستیابی به اطلاعات عمومی جهت تشریح اهداف و برنامه های واحد متقاضی جهت طرح در کارگروه پذیرش مرکز رشد 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 توانمندی های واحد فناور و نیز برآورد نیازها و انتظارات از مرکز رشد مورد تقاضا می باشد.

1- مشخصات متقاضی اصلی / مدیر عامل

نام : نام خانوادگی : تاریخ تولد:

محل تولد: کد ملی :

وضعیت کنونی تحصیل : 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/فارغ التحصیل : موارد دیگر (نام ببرید) :

آدرس محل کار : کد پستی :

آدرس پست الکترونیکی : آدرس پایگاه اینترنتی :



درخواست پذیرش واحد فناور در مرکز رشد دانشگاه علوم پزشکی

باسمه

2- اطلاعات مؤسسين / تیم کاری واحد

نام و نام خانوادگی	آخرین مدرک تحصیلی و رشته تحصیلی	شغل و محل کار	زمینه همکاری	نحوه همکاری

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

ردیف	نام شرکاء	ثبت سهام هر فرد	تعداد سهام	تخصص	نوع فعالیت شرکت

3-1 در صورتی که شرکت ثبت شده ای جهت انجام امور مربوطه طرح یا ایده پیشنهادی دارید این قسمت را تکمیل نمایید.

نام شرکت : تاریخ ثبت : شماره ثبت :

3-2 فعالیت هایی که تاکنون از طریق این شرکت انجام داده اید ؟

1-

2-

4- نوع فعالیت اصلی که واحد فناوری در مرکز رشد به آن خواهد پرداخت :

- کسب دانش فنی
 تولید نمونه محصول
 طراحی محصول نمونه/خدمات
 بازاریابی و جذب مشارکت مالی
 تجاری سازی دستاوردهای تحقیقاتی موجود
 سایر

توضیحات :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



درخواست پذیرش واحد فناور در مرکز رشد دانشگاه علوم پزشکی

باسمه

7- آیا اطلاعات امکان سنی و بازار برای محصول شما انجام شده است؟ بلی خیر
در صورت مثبت بودن یک نسخه از BP و FS به پیوست ارسال شود.

8- آیا ایده یا محصول مورد نظر ثبت اختراع داخلی شده است؟ بلی خیر
در صورت مثبت بودن یک نسخه از گواهی ثبت اختراع به پیوست ارسال شود

9- آیا ایده یا محصول مورد نظر ثبت اختراع خارجی شده است؟ بلی خیر
در صورت مثبت بودن یک نسخه از گواهی ثبت اختراع به پیوست ارسال شود

10- آیا استانداردهای بین المللی یا ملی مرتبط با محصول یا خدمات طرح را در دسترس دارید؟ بلی خیر
در صورت مثبت بودن یک نسخه از گواهی اخذ شده به پیوست ارسال شود FDA CE سایر استانداردها

11- آیا محصول شما تأییدیه کنترل کیفیت و تضمین کیفیت را دارد؟ بلی خیر
در صورت مثبت بودن یک نسخه از گواهی ثبت اختراع به پیوست ارسال شود

12- آیا محصولات شما مجوز و پروانه تولید اخذ کرده است؟ بلی خیر
در صورت مثبت بودن یک نسخه از پروانه یا مجوز به پیوست ارسال شود

13- مشتریان محصول یا خدمات شما چه بخشی از جامعه هستند؟
عموم مردم بیمارستان ها بیماران خاص نام ببرید
سازمان سایر



درخواست پذیرش واحد فناور در مرکز رشد دانشگاه علوم پزشکی

باسمه

14- تجهیزات را امکانات موجود توسط متقاضیان یا شرکت

تعداد/ مقدار	عنوان تجهیزات ، قطعات یا موارد مصرفی

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

ردیف	عنوان خدمت	نوع خدمت (تجهیزات، قطعات یا مواد مصرفی ، تسهیلات و...)	تعداد/مقدار	برآورد قیمت کل

دوره رشد

16- متقاضی استقرار در : در دوره رشد مقدماتی

17- یطور خلاصه علت درخواست استقرار در مرکز رشد و انتظارات خود را از این مرکز بیان نمایید.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده پرسشنامه : سمت : تاریخ تکمیل :

6- گواهینامه استانداردهای ملی و بین المللی

1- مستندات مورد نیاز

7- گواهینامه ثبت اختراع داخلی و بین المللی

2- اسناد مثبت شرکت

8- گواهینامه ثبت کیفیت و تضمین کیفیت

3- طرح تجاری Business plan

9- مجوز پروانه تولید

4- مطالعات امکان سنجی Feasibility Study

5- مطالعات بازار