**صاحب محترم ایده/ طرح مبتنی بر فناوری و نوآوری**

باسلام و احترام؛ ضمن تشکر از حسن نظر جنابعالی در زمینه تجاری­سازی ایده، در استای تبدیل ایده به محصول (تبدیل علم به ثروت)، خواهشمند است در خصوص تکمیل فرم ذیل با درج کامل اطلاعات مربوط به طرح/ ایده خود در قالب 15 بند اقدام نمایید. بدیهی است پس از بررسی کاربرگ اولیه توسط کارشناس مربوطه متناسب با سطح طرح، راهنمایی­های لازم برای مراحل بعدی انجام خواهد شد.

**توجه!** اطلاعات ارائه شده به نام صاحب آن ثبت و برای هر طرح به صورت محرمانه در شبکه مراکز رشد و ارکان زیر مجموعه آن از جمله کانون­های شکوفایی خلاقیت و نوآوری تلقی می­گردد.

**شبکه مراکز رشد فنی و مهارتی دانشگاه فنی و حرفه­ای**

**الف) مشخصات صاحب ایده / طرح**

1- معرفی (اطلاعات فرد معرفی شده در این بخش، به عنوان صاحب اصلی ایده محسوب می­شود)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| سال تولد:  زمینه فعالیت:  وضعیت حقوقی متقاضی: در حال ثبت□ ثبت شده□ ثبت نشده □ | | | |
| نام و نام خانوادگی: | تاریخ تولد: | | کد ملی: |
| آخرین مقطع تحصیلی: | رشته تحصیلی: | | دانشگاه محل تحصیل: |
| در صورت دانشجو بودن این بخش تکمیل شود. سال ورودی: نیم سال ورودی: ترم: | | | |
| آدرس محل سکونت: | | | |
| آدرس محل سکونت دائم: | | | |
| تلفن ثابت:  تلفن همراه: | | Email: | |

**ب) مشخصات ایده / طرح:**

**1-عنوان ایده**:

**2-بیان شرح ایده به اختصار:**

**3-شیوه­ ی نمونه ­سازی، اجرا و ساخت ایده جهت تبدیل آن به محصول:**

**4-ویژگی­های محصول یا خدمت حاصل از ایده و موارد کاربرد آن:**

**5-بازار محصول یا خدمت حاصل از ایده:**

**6-نمونه­های مشابه محصول یا خدمت حاصل از ایده:**

**7-برآورد هزینه ­ها و قیمت تمام شده برای ساخت نمونه­ی اولیه محصول یا خدمت:**

**8-تعداد تیراژ مورد نظر برای تولید نیمه انبوه محصول یا خدمت:**

**9-قیمت نمونه مشابه محصول/ خدمت در بازار:**

**10- پیش­بینی تعداد فروش و قیمت فروش محصول/ خدمت در بازار:**

**11- طرح در چه مرحله ای از اجرا قرار دارد؟**

**ایده تولید نمونه اولیه تولید نیمه صنعتی تجاری­سازی تدوین دانش فنی**

**12- ميزان اعتبار مورد نياز براي اجراي ايده محوري و سهم آورده خود را بيان نماييد.**

**13- اسامی و تخصص تیم کاری:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی | مدرک تحصیلی | تخصص | شغل فعلی | مسئولیت در طرح |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |



**14- تجارب و سوابق خود و همکاران را در ارتباط با ایده بیان نمائید.**

**15- انتظارات شما از مرکز رشد چه می باشد؟**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  فضای استقرار دفتری و کارگاهی |  جذب سرمایه­گذار (شریک تجاری) |  معافیت مالیاتی |
|  |  استفاده از خدمات مشاوره‌ای فنی و کسب و کار |  خدمات اطلاع‌رساني |  بازاريابي و حضور در نمایشگاه­ها و جشنواره­ها |
|  |  خدمات آزمايشگاهي |  دوره­های آموزشی تجاری­سازی |  استفاده از برند مرکز رشد دانشگاه فنی و حرفه­ای |
| ساير (با ذكر مورد) ........................................................................................................................................................................................................................................................ | | | |

شرايط و ضوابط مرکز رشد دانشگاه فنی و حرفه ای را قبول دارم و صحت كليه مطالب و اظهارات درج شده در اين فرم را تائيد مي­نمايم؛ و در صورت ارائه هر گونه اطلاعات نادرست و یا وجود مغایرت در موارد ذکر شده قوانین دانشگاه ملاک عمل خواهد بود.

نام و نام خانوادگی صاحب ایده:  تاريخ: امضاء

تاریخ دریافت کاربرگ تکمیلی از صاحب ایده: نام فرد تحویل گیرنده: امضاء