**مرکز رشد فناوری سلامت البرز**

 **فرم درخواست جهت ورود به مركز رشد**

|  |
| --- |
| نام هسته يا موسسه:نام نماينده يا مديرعامل:تلفن تماس:عنوان ايده:تاريخ تقاضا**:** |

لطفا” در اين قسمت چيزي ننويسيد

شماره تقاضا: شماره پذيرش: تاريخ پذيرش:

شماره پذيرش رشد مقدماتي: تاريخ پذيرش رشد مقدماتي:

نام كارشناس يا ناظر:

 **توجه**

اين پرسشنامه به عنوان ابزاري براي دستيابي به اطلاعات عمومي جهت تشريح اهداف و برنامه هاي واحد متقاضي به منظور طرح در كار گروه پذيرش مركز رشد فناوری سلامت البرز تدوين شده است. لذا تكميل آن به منزلة پذيرش، مشاركت يا هر نوع رابطه كاري ديگر با اين مركز نمي باشد.

**1- مشخصات متقاضی اصلی**

|  |
| --- |
| نام و نام خانوادگی: |
| وضعيت كنوني تحصيلي: دانشجو فارغ التحصيل نام دانشگاه...................................... |
| مدرك تحصيلي اخذ شده: كارشناسي كارشناسي ارشد دكترا |
| عنوان شغل جاري: ............................................................وضعيت شغلي: فناور پژوهشگر كارمند هيئت علمي دانشجو مواردديگر (نام ببريد) ........................ |
| تلفن تماس: تلفن همراه: نمابر: |
| آدرس پستی: |
| پست الکترونیک: |

**2- نام و مشخصات شركاء در شركت موجود يا شركتي كه مي خواهيد به ثبت برسانيد:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **مدرک و رشته تحصیلی** | **دانشگاه محل تحصیل** | **سمت در واحد متقاضی** | **نحوه همکاری** |
| **تمام وقت** | **نیمه وقت** | **مشاور** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1-2- در صورتي كه شركت ثبت شده اي جهت انجام امور مربوطه طرح يا ايده پيشنهادي داريد اين قسمت را پر كنيد:

نام شركت: تاريخ ثبت: شماره ثبت:

فعاليت هايي كه تاكنون از طريق اين شركت انجام داده ايد؟

1-

2-

**3- مشخصات همکاران و مشاوران**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **مدرک و رشته تحصیلی** | **دانشگاه محل تحصیل** | **سمت در واحد متقاضی** | **نحوه همکاری** |
| **تمام وقت** | **نیمه وقت** | **مشاور** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1-3- نوع واحد فناوري كه پيشنهاد مي دهيد در كدام گروه واحد هاي زير قرار مي گيرد:

 توليدي نوپا موسسات(شركت)توليدي موجود واحد R&D یک شركت توليدي موجود

 شركت خصوصي توليد مستقل

**4- مشخصات ايده يا محصول:**

1-4- عنوان ايده: .....................................

2-4- مشخصات فني ايده و خصوصيات محصول يا خدمات نهائي به طور خلاصه نوشته شود:

3-4- توجيه اقتصادي محصول و يا خدمات مورد نظر چيست؟ 3

4-4- آيا استانداردهاي بين المللي يا ملي مرتبط با محصول يا خدمات طرح را در دسترس داريد؟ بلي خير

در صورت مثبت بودن يك كپي پيوست تهيه نمائيد.

**5) مشتريان محصول يا خدمات شما چه بخشي از جامعه هستند؟**

عموم مردم بيمارستانها بيماران خاص (نام ببريد) .........................................

سازمانها (نام ببريد) ..................................... ساير (نام ببريد) .........................................

**6) فعاليت شما در مركز رشد شامل چه مواردي است؟**

1- پژوهش و كسب دانش فني 2- تحقيق در مورد شناخت بازار 3- طراحي محصول

4- ساخت يك نمونه محصول 5- تست و كنترل كيفي 6- استاندارد سازي

7- بكارگيري مشاركت سرمايه گذاري 8- توليد محصول 9- بازاريابي محصول

10- فروش محصول 11- فروش خدمات مهندسي 12- R&D يك محصول موجود

**7) مراحل مختلف اجراي ايده/طرح4:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان مرحله** | **مدت اجراء (ماه)** | **توضيح فعاليتهاي هر مرحله** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| جمع مدت درخواستي براي استقرار در مركز پيش رشد |  |  |
| جمع مدت درخواستي براي استقرار در مركز رشد |  |  |

**8) برنامة زمانبندي اجراي فعاليتهاي ايده/ طرح:**

|  |  |
| --- | --- |
| **مراحل اجراي ايده** | **شروع و پايان فعاليتها (برحسب ماه)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**9) تجهيزات و امكانات موجود توسط متقاضيان يا شركت:**

|  |  |
| --- | --- |
| عنوان تجهيزات، قطعات يا موارد مصرفي | تعداد/مقدار |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

10) تجهيزات مورد نياز طرح/ ايده كه بايد توسط مركز رشد فراهم شود:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان تجهيزات، قطعات يا موارد مصرفي** | **تعداد/مقدار** | **برآورد قيمت كل** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

11) نوع و ميزان حمايتهاي مورد نياز (شامل محل استقرار، تجهيزات اداري و حمايتهاي مالي و ....):

|  |  |
| --- | --- |
| **حمايت هاي مورد نياز** | **تعداد/مقدار** |
| فضاي فيزيكي و امكانات اداري | امكانات دفتري كامپيوتر غضا مترمربع |
| خدمات اداري | تلفن فكس منشي كپي كارپردازي اينترنت |
| خدمات كارگاهي | مكانيك الكترونيك |
| خدمات مشاوره اي | الكترونيك مكانيك استاندارد كامپيوتر بازار يابيطراحي صنعتي اقتصادي و شناخت بازار تخصصي پزشكي حقوقي |
| خدمات آموزشي |
| ساير موارد |

**12) متقاضي ورود به چه مرحله اي هستيد؟**

مرحله رشد مرحله رشد مقدماتي مركز چند مستاجره

**نام و نام خانوادگي تكميل كننده پرسشنامه: تاريخ تكميل:**

**سمت: امضاء:**