1. **مشخصات واحد:**

لطفا در این قسمت چیزی ننویسید.

تاریخ پذیرش:

شماره‌ پذیرش:

نام واحد / شركت / موسسه/ هسته‌ی فناوری:

وضعيت حقوقي واحد: ثبت شده ثبت نشده

شماره و تاريخ ثبت ( برای واحدهای دارای وضعيت حقوقی ): شماره ثبت به تاریخ

زمينه تخصصي فعاليت واحد :

نام و نام خانوادگي مسئول / مدير واحد / ارائه دهنده ایده:

نشانی و کد پستی: تلفن: نمابر:

همراه:

پست الكترونيك:

**2- مشخصات ايده:**

عنوان ايده به فارسی:

عنوان ايده به انگليسی:

محور مرتبط:

**نکات راهنما:**

1- هدف از طرح سوالات اين پرسشنامه تصريح ديدگاه واقعي واحدهای نوپا از جزئيات ایده‌ی کاری و موضوع كسب و كار انتخابي مدنظر مي‌باشـد، لذا توجه به اين نكته در هنگام پاسخگويي توصيه مي‌گردد.

2- لطفاً اطلاعات مورد نظر را در محل‌های مشخص شده تکمیل نمایید.

3- لازم است اطلاعات این فرم به صورت تایپ شده ارائه گردد. فایل حاوی فرم خام بر روی سایت مرکز رشد به نشانی http://39.ib.research.ac.ir قابل دسترسی است.

4- لاز‌م است فرم تکمیل شده به انضمام مدارک زیر به مركز رشد فناوری فرآورده‌های گیاهان دارویی جهاد دانشگاهی استان اردبیل ارسال شود:

\* کپی مدارک تحصیلی همکاران تمام وقت و پاره‌وقت

\*کپی کارت ملی و صفحه‌ی اول شناسنامه‌ی همکاران تمام وقت و پاره‌وقت

\*کپی پایان خدمت موسس/ موسسین

1. **خلاصه اي از ايده محوري / زمينه کاري پيش بيني شده براي واحد، به همراه سابقه فعاليت‌هاي مرتبط انجام شده (حداکثر در یک صفحه).**
2. **در مورد نوآور بودن ايده يا كپي نمونه خارجي توضيح دهيد.**
3. **زمينه‌هاي كاربرد محصول نهايي ايده را ذكر نماييد.**
4. **علت درخواست پذيرش در مركز رشد را به طور خلاصه بيان كنيد.**
5. **مشخصات موسسين/تيم كاري واحد**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام و نام‌خانوادگي** | **آخرين مدرك ‌تحصيلي** | **گرايش/‌تخصص** | **سال**  **تولد** | **شغل و محل ‌كار فعلي** | **وضعيت نظام وظيفه٭٭** | | | **نوع همکاري در واحد٭٭٭** | | | | |
| **همکاري** | | | **حضور** | |
| **ا** | **ن** | **م** | **م** | **هـ** | **م ش** | **ت** | **پ** |
| 1  2  3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**٭٭** ا: انجام شده ، ن: نامشخص ، م: مشمول

**٭٭٭** م: موسس ، هـ : همکار ، م ش : مشاور، ت : تمام وقت ، پ : پاره وقت

**(خلاصه سوابق فعاليتهاي تحقيقاتي/ توسعه‌اي و صنعتي موسسين و همکاران تمام وقت واحد ضميمه گردد.)**

1. **نوع فعاليت اصلي که واحد در مرکز رشد به آن خواهد پرداخت:**

کسب دانش فني طراحي و توليد محصول /خدمات جديد

توليد محصول نمونه بازاريابي و جذب مشارکت مالي

 تجاري سازي دستاوردهاي تحقيقاتي قبلي  تکميل محصول موجود

ساير (با توضيحات)

1. **نوع خدمات درخواستی:**

**9-1- خدمات پشتيباني:**

|  |  |
| --- | --- |
| □ مكان استقرار  □ تجهيزات اداري  □ خدمات اداري (تايپ و تكثير ........)  □ خدمات اطلاع رساني  □ کامپيوتر و تجهيزات جانبي | □ خدمات كارگاهي (با ذكر مورد )  □ خدمات آزمايشگاهي (با ذكر مورد)  □ خدمات حسابداري  □ اتاق كنفرانس  □ ساير (ذكر گردد) |

**9 -2 - خدمات آموزشی و مشاوره‌اي:**

|  |  |
| --- | --- |
| □ مشاوره در طراحي طرح تجاري (Business Plan)  □ مشاوره در امور مربوط به بيمه  □ مشاوره در امور مربوط به بازاريابي و فروش  □ مشاوره در امور مربوط به منابع انساني و مديريت  □ مشاوره در سرمايه‌گذاري / تامين سرمايه | □ مشاوره در امور مالي و حسابداري  □ مشاوره در امور قانوني  □ مشاوره در امور حقوقي  □ دوره‌هاي آموزشي كارآفريني  □ دوره‌هاي آموزشي مديريتي  □ ساير موارد مورد نياز |

1. **اعتبارات درخواستی:**

|  |  |
| --- | --- |
| **عنوان اعتبار** | **مبلغ (ریال)** |
| پرسنلی |  |
| ماشین آلات |  |
| مواد مصرفی |  |
| سایر |  |
| کل اعتبار |  |

1. **عناوین مستندات پیوست کاربرگ:**

**نام و نام خانوادگي تکميل کننده‌ی فرم تاريخ امضاء**