**مرکز رشد و نوآوری شهید احمدی روشن**

**ویژه ایده فن دانشگاه فنی و حرفه ای استان همدان**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **کاربرگ پذیرش ایده** | **کد مدرک و شماره بازنگری****00/01-FR-SM** |

**1-اطلاعات فردی (صاحب ایده)**

|  |
| --- |
| **نام ونام خانوادگی:****آخرین مدرک تحصیلی: دیپلم □ لیسانس □ کارشناسی ارشد □ دکتری □****ویژه دانشجویان: رشته تحصیلی: ترم: دانشگاه محل تحصیل:****زمینه فعالیت: سوابق شغلی: سمت: مدت فعالیت:** |
| **آدرس محل سکونت: شماره همراه: شماره ثابت****آدرس محل کار: شماره تلفن:**  |
| **آدرس پست الکترونیکی:** | **Email:** |

**2-1-معرفی ایده/طرح:**

**2-2-خلاصه ای از ایده، از لحاظ مشخصات فنی و روش اجرا را توضیح دهید.**

**2-3- بازار هدف حاصل از ایده وک اربرد را بیان نمائید.(مشتریان محصول شما از چه افرادی هستند؟)**

**2-4- توجیه فنی و اقتصادی و امکان اجرای ایده خود را بیان نمائید.**

**(در توجیه اقتصادی قیمت تمام شده و قیمت فروش محصول با در نظر گرفتن بازار آن مد نظر است)**

**2-5-طرح در چه مرحله ای از اجرا قرار دارد؟**

**ایده□ نمونه سازی□ تجاری سازی□ تولید نیمه صنعتی□ تدوین دانش فنی□ برآورد قیمت□ قیمت فروش□**

**معاونت پژوهش و فناوری**

**ویژه ایده فن دانشگاه فنی و حرفه ای واحد استان همدان**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **کاربرگ پذیرش ایده** | **کد مدرک و شماره بازنگری****00/01-FR-SM** |

3**-اسامی و تخصص تیم کاری(افراد همکار در زمینه اجرای عنوان ایده)**

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

**4-تجارب و سوابق خود و همکاران در ارتباط با ایده را بیان نمائید.(**سوابق علمی و تحقیقاتی مد نظر است**)**

**5-میزان اعتبار مورد نیاز برای اجرای ایده محوری و سهم آورده خود را بیان نمایید.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان فعالیت** | **پیش بینی هزینه مورد نیاز** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**جمع کل هزینه ها:**

**6-خدمات و حمایت های مورد نیاز:**

**فنی وتخصصی □ زمینه مورد نیازنقشه کشی و مهندسی □ بازاریابی □ مبلغ مورد نیازحمایت □**

**7-برآورد زمان مورد نیاز برای اجرای طرح:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان فعالیت** | **زمان مورد نیاز(روز)** | **پیش بینی تاریخ شروع** | **پیش بینی تاریخ اتمام** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**زمان کل مورد نیازبرای اجرائی نمودن روز ماه سال**

 **تاریخ و امضاء**