



دانشگاه شهید مدنی آذربایجان
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
مرکز نوآوری

(فرم اولیه پذیرش)

عنوان طرح:

مشخصات نوآور (یا نماینده گروه):

- نام و نام خانوادگی:
 - شماره شناسنامه / محل صدور و کدملی:
 - تحصیلات / رشته تحصیلی:
 - نشانی محل کار:
 - نشانی منزل:
 - نام محل کار:
 - نام پدر:
 - سال تولد:
 - شغل:
 - دورنگار:
 - تلفن منزل / تلفن همراه:
 - پست الکترونیک:
- (لطفا کپی شناسنامه و کارت ملی و مدرک تحصیلی پیوست شود)

اعضای گروه:

نام و نام خانوادگی	شغل	درجه علمی	تخصص	مسئولیت در طرح و نوع همکاری

اعضای معرفی شده قابل تغییر نمی باشند.

مشخصات طرح:

طرح دارای مستندات زیر است (لطفا علامت بزنید)

- گواهی ثبت اختراع
- گواهی ثبت بنیاد ملی نخبگان
- گواهی گزینش در جشنواره های معتبر
- گواهی کاربرد علمی و یا عضویت هیات علمی
- تأییدیه علمی از مراجع معتبر
- تأییدیه کاربردی بودن طرح از یک عضو هیات علمی
- تأییدیه کاربردی بودن طرح از یک واحد R&D رسمی

شرح مختصر طرح:

.....

.....

.....

.....

(نقشه و مشخصات فنی پیوست شود)

ویژگیها و وجوه تمایز طرح پیشنهادی مورد نظر نسبت به موارد مشابه:

موارد کاربرد و استفاده کنندگان ایده پیشنهادی را ذکر نمایید.

شرح برنامه اجرایی طرح :

طرح در چه مرحله‌ای از اجرا قرار دارد؟ طرح با نقشه فنی نمونه اولیه

اقلام و خدمات مورد نیاز:

ردیف	نام ماشین آلات / تجهیزات / کالا / خدمات	مشخصات	تعداد	هزینه واحد (ریال)	هزینه (ریال)
جمع					

برنامه زمانبندی انجام طرح:

هزینه (ریال)	زمان (ماه)												فاز				
	ماه اول				ماه دوم				ماه سوم					ماه چهارم			
	4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1	
																	فاز 1:
																	فاز 2:
																	فاز 3:
																	جمع

جمع هزینه برنامه با جمع هزینه اقلام و خدمات مورد نیاز باید یکسان باشد.

مدت طرح: اعتبار مورد نیاز:

نام و نام خانوادگی مجری:

تاریخ تکمیل فرم و امضا:

این قسمت توسط مرکز نوآوری تکمیل می‌گردد.

تاریخ تحویل فرم:

نتیجه مصاحبه: مردود ارجاع به کارشناسی

