

فرم درخواست پذیرش در مرکز نوآوری دانشگاه فردوسی مشهد  
(ویژه ساخت نمونه اولیه)

این قسمت توسط مرکز تکمیل می‌گردد.

تاریخ تحویل فرم:

نتیجه مصاحبه: مردود  ارجاع برای تشخیص عدم تشابه  .  
امضا و تاریخ مصاحبه:

نتیجه کارشناسی عدم تشابه: مردود  ارجاع برای کارشناسی  .  
امضا و تاریخ:

عنوان طرح به فارسی:

عنوان طرح به انگلیسی:

مشخصات نوآور (یا نماینده گروه):

- نام و نام خانوادگی:
- شماره شناسنامه و محل تولد:
- تحصیلات/رشته:
- نشانی محل کار:
- نشانی منزل:
- کد ملی:
- شماره دانشجویی:
- نام پدر:
- سال تولد:
- شغل:
- تلفن محل کار:
- تلفن منزل:
- پست الکترونیک:

(لطفاً کپی کارت شناسایی پیوست گردد)

مشخصات طرح:

طرح دارای مستندات است (زیر است) (ارائه حداقل یکی از مستندات فوق به منظور پذیرش طرح الزامی است)

- گواهی ثبت اختراع
- گواهی ثبت اختراع
- گواهی گزینش در جشنواره های معتبر
- تأیید بنیاد ملی نخبگان
- عضویت هیات علمی، دانشجوی تحصیلات تکمیلی و یا کارشناس دارای مدرک فوق لیسانس به بالا
- تأییدیه علمی از مراجع معتبر
- تأییدیه کاربردی بودن طرح از یک واحد R&D رسمی

شرح طرح (لطفاً در صورت نیاز در صفحه جداگانه پیوست

شود):

.....  
.....  
.....  
.....

(نقشه و مشخصات فنی به همراه شرح کامل طرح 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:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

اعضای گروه :

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

اعضای معرفی شده قابل تغییر نمی باشند.

### خدمات مورد نیاز:

- خدمات مشاوره و آموزش
- استفاده از امکانات آزمایشگاهی و کارگاهی تخصصی (آزمایشگاه های برق و الکترونیک، روباتیک، شیمی و مواد، کشاورزی و صنایع غذایی، مکانیک و بیوتکنولوژی و ...)
- استفاده از خدمات اطلاع رسانی (اینترنت، کتابخانه تخصصی، جستجوی اطلاعات)
- استفاده از امکانات شبکه های همکار پژوهشی و فناوری
- پشتیبانی جهت ثبت اختراع، شرکت در مسابقات و جشنواره های علمی و تخصصی
- خدمات آموزشی از طریق حمایت از برگزاری آموزش های تخصصی و کارآموزی
- اعطای تسهیلات مالی
- سایر (نام ببرید):

در صورت نیاز به تسهیلات مالی، لطفاً موارد هزینه آن به تفکیک قید شود:

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

### برنامه زمانبندی انجام طرح:

هزینه (هزار ریال)	زمان (ماه)												فاز	
	ماه چهارم			ماه سوم			ماه دوم			ماه اول				
	۴	۳	۲	۱	۴	۳	۲	۱	۴	۳	۲	۱		
														فاز ۱:
														فاز ۲:
	جمع													

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

مدت طرح:

اعتبار مورد نیاز:

نام و نام خانوادگی مجری:

تاریخ تکمیل فرم و امضا:

کد	تاریخ آخرین بازنگری