1. **مشخصات شرکت/ موسسه/ واحد یا هسته فناور:**

|  |
| --- |
| **نام شرکت: زمينه تخصصي فعاليت:**  |
| **وضعيت حقوقي شرکت:** [ ]  **ثبت نشده** [ ]  **ثبت شده شماره ثبت: تاريخ ثبت: / /**  |
| **نوع شرکت:** [ ]  **سهامي عام** [ ]  **سهامي خاص** [ ]  **تعاوني** [ ]  **مسئوليت محدود**  |
| **زمينه تخصصي فعاليت:** [ ]  **هسته فناور** [ ]  **دانش بنيان توضیحات:**  |
| **تلفن: دورنگار: تلفن ضروری:**  |
| **آدرس پست الکترونيکي: آدرس پايگاه اينترنتي:** |
| **آدرس پستي:**  |
| **نوع فعالیت اصلی که واحد فناور در مرکز رشد به آن خواهد پرداخت:**[ ]  **کسب دانش فني** [ ]  **طراحي محصول نمونه/ خدمات** [ ]  **توليد محصول نمونه** [ ]  **بازاريابي و جذب مشارکت مالي** [ ]  **تجاري سازي دستاوردهاي تحقيقاتي قبلي** [ ]  **ارائه خدمات (مشاوره، بازاریابی و فروش و غیره)** [ ]  **ساير (با توضيحات)** |

1. **مشخصات موسسین یا سهامداران:**

|  |
| --- |
| **نام ونام­خانوادگي مسئول/ مديرعامل:**  |
| **تلفن تماس: پست الکترونیک:** |
| **تعداد پرسنل:** تمام وقت نیمه وقت |
| **تعدادپرسنل بر اساس مدرك تحصيلی:** دكترا ........ فوق­ليسانس ....... ليسانس ........ فوق­ديپلم ......... دیپلم و زيرديپلم ......... |
| **تعداد سهامداران:**  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام ونام­خانوادگي****پرسنل** | **کد ملی** | **آخرين مدرك تحصيلي /گرايش** | **سمت درهيئت مديره** | **درصد سهام** | **نوع همكاري** |
| **تمام وقت** | **پاره وقت** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **سوابق تحقيقات كاربردي و فعاليت­هاي فناورانه سهامداران شركت**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام­خانوادگی** | **عنوان طرح****فعالیت فناورانه** | **زمان اجرا** | **اعتبار(ریال)** | **کارفرما** | **دستاورد** | **آخرین وضعیت** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **خلاصه­ای از ایده محوری/زمینه کاری پیش­ بینی شده برای واحد، به همراه سابقه فعالیت­های مرتبط انجام شده (حداکثر در یک صفحه):**
2. **توجیه اقتصادی محصول و یا خدمات مورد نظر چیست؟ (ارزش موضوع، بازارهدف، نحوه درآمدزایی، تمایز با سایر محصولات، هزینه راه اندازی، برنامه برای استفاده از وام و کمک های دولتی و خصوصی) (در حد یک تا دو صفحه)**
3. **محصولات يا خدماتي كه در اين كسب و كار ارايه مي شود عبارتند از:**
4. ...............
5. ...............
6. **مشتریان محصول یا خدمات شما چه بخشی از جامعه هستند؟**

[ ]  **عموم مردم** [ ]  **بیمارستان­ها** [ ]  **بیماران خاص (نام ببرید)...................**

[ ]  **سازمان­ها (نام ببرید)....................** [ ]  **سایر (نام ببرید)...................**

|  |
| --- |
| 1. **آیا مطالعات امکان سنجی و بازار برای محصول شما انجام شده است؟** [ ]  **بلی** [ ]  **خیر**

**در صورت مثبت بودن یک کپی از BP (Business Plan) و FS (Feasibility Study) به پیوست ارسال شود.** |
| 1. **آیا ایده یا محصول مورد نظر ثبت اختراع داخلی شده است؟** [ ]  **بلی** [ ] **خیر**

**در صورت مثبت بودن یک کپی از گواهی ثبت اختراع به پیوست ارسال شود.** |
| 1. **آیا ایده یا محصول مورد نظر ثبت اختراع خارجی شده است؟** [ ]  **بلی** [ ] **خیر**

**در صورت مثبت بودن یک کپی از گواهی ثبت اختراع به پیوست ارسال شود.** |
| 1. **آیا استانداردهای بین­المللی یا ملی مرتبط با محصول یا خدمات طرح را در دسترس دارید؟** [ ]  **بلی** [ ] **خیر**

**در صورت مثبت بودن یک کپی از گواهی اخذ شده به پیوست ارسال شود.** |
| 1. **آیا محصول شما تائیدیه کنترل کیفیت و تضمین کیفیت را دارد؟** [ ]  **بلی** [ ] **خیر**

**در صورت مثبت بودن یک کپی از تائیدیه به پیوست ارسال شود.** |
| 1. **آیا محصول شما مجوز و پروانه تولید اخذ کرده است؟** [ ]  **بلی** [ ] **خیر**

**در صورت مثبت بودن یک کپی ازمجوز یا پروانه به پیوست ارسال شود.** |

1. **تجهیزات و امکانات موجود توسط متقاضیان یا شرکت:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان تجهیزات، قطعات یا موارد مصرفی | تعداد/مقدار |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **تجهیزات مورد نیاز طرح/ایده که باید توسط مرکز رشد فراهم شود:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان خدمت | نوع خدمت(تجهیزات، قطعات یا موارد مصرفی، تسهیلات و ...) | تعداد/مقدار | برآورد قیمت کل |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **به طور خلاصه علت درخواست استقرار در مرکز رشد و انتظارات خود را از این مرکز بیان نمایید.**

**نام و نام خانوادگی تکمیل کننده پرسشنامه:**

**تاریخ تکمیل:**