1- مشخصات نوآور :

|  |  |
| --- | --- |
| نام: نام خانوادگی:  | نام پدر:  |
| شماره شناسنامه و محل صدور: شغل: تحصیلات:  | كد ملي: تاریخ تولد:  |
| نشاني پستي:  | كدپستي(10رقمي):  |
| نشانی محل کار:  | تلفن محل کار:  |
| رايانامه (Email):  | تلفن همراه:  |
|  |  |

2-1 عنوان ايده محوري

|  |  |
| --- | --- |
| به فارسي |  |
| به انگليسي |  |

2-2- به کدام محور استارت آپ مربوط است؟

|  |
| --- |
|  |

2-3-شرح مختصري از طرح :

2-4 مشخصات فنی طرح (ويژگي‌های محصول):

2-5 روش توليد محصول يا ارائه خدمت:

2-6 آيا نمونه داخلي يا خارجی اين محصول در كشور موجود است؟(شرح دهيد

3- مشخصات گروه‌ کاري:

* 1. مشخصات فردي:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | نام و نام خانوادگي | كد ملي  | مدرک تحصيلي  | رشته تحصيلي  | سمت در طرح | تلفن | رايانامه |
|
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |

4- ارزيابي اقتصادي طرح:

* 1. مدت زمان لازم:
	2. هزينه‌هاي مورد نياز:
	3. قيمت تمام‌شده محصول:

**آدرس: سبــزوار: بولوار توحیدشهر، حدفاصل گلزار شهدای گمنام و توحیدشهر، پردیس دانشــگاه علــوم پزشـــکی سبزوار-طبقه سوم- مرکز رشد فناوری سلامت**

**تلفن: 44018467-051**

**آدرس اینترنتی: ttp://www.medsab.ac.ir/index.aspx?siteid=1&fkeyid=&siteid=1&pageid=10380**

 **پست الکترونیکی:**  **Sabzevar.i.center@gmail.com**