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:**](mailto:Sabzevar.i.center@gmail.com%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20آدرس)  **Sabzevar.i.center@gmail.com**