



پرسشنامه حمایت از طرح ها در کانون شکوفایی خلاقیت
پارک علم و فناوری دانشگاه سمنان

شماره سند:
تاریخ تصویب:
تعداد صفحات: ۴ برگ

**پرسشنامه حمایت از طرح ها در
کانون شکوفایی خلاقیت**

شماره پرونده:
تاریخ تشکیل پرونده:

۱- عنوان ایده

فارسی:

به انگلیسی:

۲- معرفی اعضاء:

نام و نام خانوادگی ارائه دهنده ایده (نماینده گروه):

تاریخ تولد:

رشته و مقطع تحصیلی:

نام محل تحصیل:

شماره تلفن ثابت:

شماره تلفن همراه:

پست الکترونیک:

نشانی:

۳- مشخصات اعضای گروه:

ردیف	نام و نام خانوادگی	تاریخ تولد	مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	سال اخذ	دانشگاه / موسسه	پست الکترونیکی
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							

۴- طرح های و پروژه های انجام شده توسط اعضاء

ردیف	عنوان پروژه	محل اجرا	تعداد اعضاء گروه	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه
۱					
۲					
۳					
۴					

۵- مشخصات مربوط به طرح / ایده

- خلاصه ایده

- هدف از اجرای ایده

- پیشینه ایده در استان / کشور / جهان

- نوآوری - دستاوردها و نتایج (تولید دانش فنی-تولید محصول -ارائه خدمات):

۶- هزینه ها :

۶-۱- فهرست مواد اولیه و لوازم عمده مصرفی (در صورت نیاز)

ردیف	نام ماده/قطعه	مقدار/تعداد مورد نیاز	ارزش واحد	توضیحات
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
		جمع		

۶-۲- سایر هزینه ها (خدمات آزمایشگاهی، کارگاهی، مشاوره‌ای، خدمات مهندسی و....)

ردیف	نوع هزینه	هزینه واحد	ریال
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
		جمع	

هزینه نهایی طرح: _____ ریال

۷- مراحل زمانبندی اجراء (حداکثر ۹ ماه):

ردیف	عنوان مرحله اجرایی	مدت زمان اجرای هر مرحله	فعالیت و خروجی مرحله اجرایی
		کل مدت زمان اجرای پروژه ماه

اینجانب _____ اعلام می‌دارم که کلیه مندرجات در پرسشنامه بر اساس طرح مصوب، اسناد و مدارک و مطالعات انجام شده بوده و مسئولیت صحت و سقم آن را می‌پذیرم، چنانچه تغییری در موارد مذکور صورت گیرد و یا اطلاعات جدیدی حاصل گردد در اسرع وقت کتباً به اطلاع پارک علم و فناوری دانشگاه سمنان خواهد رسید.

امضاء نماینده گروه:

تاریخ ارائه به کانون:

عناوین مستندات پیوست: