**وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی**

**دانشگاه علوم پزشکی زاهدان**

**معاونت تحقیقات و فناوری**

**پیشنهاد طرح ابداعات و نوآوری( توسعه ای/ محصول محور)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\***شماره ثبت: |  | **\***تاریخ تحویل به مرکز رشد: |
| **\***تاریخ ثبت: |  | **\***تاريخ تصويب در شورای پژوهشی مرکز رشد: |
| **\***کد طرح: |  | **\***تاريخ تصويب در شورای پژوهشی دانشگاه: |
|  |  | **\***تاريخ شروع: |
|  | **\***تاریخ خاتمه: |

**\* توسط کارشناسان پژوهش تکمیل شود.**

|  |  |
| --- | --- |
| **نام ونام خانوادگي مجري** |  |
| عنوان پروژه به فارسي |  |
| عنوان پروژه به انگليسي |  |
| محل اجراي پروژه |  |
| بودجه کل (ريال) |  |
| منابع تامين کننده بودجه طرح |  |
| مدت زمان اجرا |  |

**الف- مشخصات مجری و همکاران پروژه**

**مشخصات مجری پروژه**

|  |  |
| --- | --- |
| نام ونام خانوادگي مجري |  |
| مرتبه علمی |  |
| درجه تحصيلي و رشته تحصيلي |  |
| محل خدمت مجری در دانشگاه |  |
| شغل و سمت فعلي |  |
| سوابق اجرائی |  |
| وضعیت استخدامی |  |
| پست الکترونيکي |  |
| تلفن همراه |  |
| آدرس و تلفن محل کار |  |

**طرح هاي تحقيقاتي مجری که اكنون درحال اجرا می باشد**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان طرح | محل اجرا | مدت اجرا | تاریخ تصویب |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**مشخصات همكاران هیئت علمی دانشگاه، سایر دانشگاه ها و سازمان های مشارکت کننده در پروژه**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | نام و نام خانوادگي | شغل | درجه علمي | نوع همكاري | تلفن همراه | امضاء همكار |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

**مشخصات سایر همكاران غیر هیئت علمی مشارکت کننده در پروژه**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | نام و نام خانوادگي | شغل | مدرک تحصیلی | نوع همكاري | تلفن همراه | امضاء همكار |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

#### ب- اطلاعات مربوط به اجرای پروژه

**1- بيان مسئله و توجيه ضرورت انجام پروژه و تولید محصول ، توجيه اجتماعي و اقتصادی پروژه(محصول) با ارائه مستندات لازم**

**2- هدف کلی طرح:**

**3- اهداف اختصاصی :**

**4- مطالعات امكان سنجي مقدماتي Pre-Feasibility Study، و كسب و كار Business Plan**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ویژگی های محصول:** | | |
| **1** | شرح محصول |  |
| **2** | موارد كاربرد محصول |  |
| **3** | مزيت محصول نسبت به نمونه‌هاي مشابه |  |
| **4** | قيمت داخلي و جهاني محصول ( در صورت وجود مشابه) |  |
| **5** | پیش بینی سال انبوه سازی/ میزان انبوه سازی |  |
| **6** | طول عمر فناوری پس از انبوه سازی |  |
| **7** | وضعيت جغرافيايي محل توليد محصول |  |
| **مشخصات فني محصول:** | | |
| **1** | ارائه مشخصات فني محصول پيش‌بيني شده |  |
| **2** | استانداردهاي الزامي محصول |  |
| **3** | بررسي روش‌هاي مختلف توليد و دليل انتخاب فناوري مورد نظر |  |
| **4** | منحني عمر مفيد تكنولوژي توليد و محصول |  |
| **5** | وضعيت فعلي دانش فني و فناوري روز توليد محصول در دنيا |  |
| **6** | الزامات و ضرورت‌هاي مرتبط با دانش فني (تست ها، علائم تجاري، وغيره) |  |
| **پیش بینی بازار:** | | |
| **1** | مشتري |  |
| **2** | ظرفيت بهره‌برداري در كشور |  |
| **3** | بازار هدف و حجم آن (عرضه و تقاضا) |  |
| **4** | سهم شما از بازار هدف ( در مقایسه با موارد مشابه) |  |
| **5** | رقبا و سهم آنان از بازار |  |

**5- پیش زمینه و مستندات علمی در ارتباط با محصول در داخل و خارج از كشور:**

**6- تعریف واژه های تخصصی**

**7- روش اجرا (شرح داده شود) و خلاصه ابداع و اختراع محصول**

**8- ترسیمات ساده و توضیح لازم در ارتباط با اختراع**

**9- محدوديت هاي اجرائي انجام پروژه و پيش بيني جهت حل آن ها :**

**10**- **پيش بيني زمان لازم براي اجراي كامل پروژه به ماه، جدول زمان‌بندی مراحل اجراي پروژه**

1. زمان طراحي پيش نويس طرح و تكميل اين فرم جزو زمان اجراي پروژه محسوب نمي شود.
2. دريافت گزارش ها با توجه به جدول مصوب صورت مي پذيرد. بنابر اين لازم است مجري زمان ارائه گزارشات پروژه را در اين جدول مشخص نمايد.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | | **شرح هر يك از فعاليتهاي اجرائي پروژه به تفكيك** | | **طول مدت** | **زمان اجرا (ماه )** | | | | | | | | | | | |
| 1 | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | |

د- ‌اطلاعات مربوط به هزينه

1. **هزينه پرسنلي با ذكر مشخصات كامل**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نوع فعاليت | رتبه علمي یا مدرک تحصیلی | کل ساعات | حق الزحمه هر ساعت | جمع به ريال |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| جمع كل (ريال) : | | | | | |

1. **فهرست وسايل و موادي كه بايد از اعتبار اين طرح از داخل و خارج كشور خريداري شود:**

**هزينه‌ لوازم و تجهیزات سرمایه‌ای**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | | **نام لوازم و وسايل** | **تعداد** | قيمت واحد | **جمع كل** | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | | **جمع کل** |  |  |  | |
| **جمع کل هزينه‌ لوازم و تجهیزات سرمایه‌ای** | | | | |

**هزينه‌ لوازم و مواد مصرفی**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام مواد و لوازم مصرفی | تعداد/ مقدار لازم | قيمت واحد (ريال) | قيمت كل (ريال ) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **جمع کل هزينه‌ لوازم و مواد مصرفی** |

1. **هزينه آزمايش و خدمات تخصصي(**آزمایشات باید در بخش دولتی صورت گیرد. در صورت ارجاع به بخش خصوصی و عدم امکان آن در بخش دولتی دلایل آن ذکر شود):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| موضوع آزمايش يا خدمات تخصصي | مركز سرويس دهنده | تعداد كل دفعات | هزينه براي هر دفعه با تعرفه دولتی | جمع (ريال) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| جمع کل هزينه هاي آزمايشات و خدمات تخصصي (ريال ): | | | | |

**4-هزينه مسافرت**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| مقصد | **تعداد مسافرت درمدت اجراي پروژه و منظور از آن** | **نوع وسيله نقليه** | **تعداد افراد** | **هزينه (ريال )** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| جمع هزينه هاي مسافرت (ريال) : | | | | |

**5- هزينه هاي متفرقه :**

|  |  |
| --- | --- |
| موضوع | هزینه (ریال) |
| هزينه تايپ و تكثير ارائه گزارش نهائي |  |
| ساير هزينه های احتمالی ( با ذکر دلایل و توجیه آن) |  |
| جمع کل هزینه های متفرقه (ریال) | |

**6- جمع هزينه هاي طرح :**

|  |  |
| --- | --- |
| 1- جمع هزينه‌هاي پرسنلي(ريال): |  |
| 2- ‌جمع هزينه‌هاي وسايل و مواد(ريال): |  |
| 3- جمع هزينه هاي آزمايشات و خدمات تخصصي(ريال): |  |
| 4- جمع هزينه هاي مسافرت(ريال): |  |
| 5- جمع هزينه هاي متفرقه(ريال): |  |
| **جمع كل هزينه هاي طرح هاي تحقيقاتي(ريال):** | |

**مبلغي كه توسط منابع ديگر جهت اجرای پروژه جذب خواهد شد:**

|  |
| --- |
| ریال |

**جمع کل مبلغي كه توسط معاونت تحقیقات و فناوری جهت اجرای پروژه پیش بینی پرداخت آن شده است:**

|  |
| --- |
| ریال |

**ه : منابع و مراجع مورد استفاده جهت طراحی پروژه**

* **مراجع مورد استفاده براساس رفرانس نویسی ونکوور تنظیم گردد.**

**اینجانب مجری طرح صحت کلیه مطالب مندرج را تأييد مي‌نمايم.**

**امضاي مجري طرح تاریخ**

**\*در مورد طرحهای مشترک تائید صحت مطالب و امضاء مجریان الزامی است. کلیه حقوق مادی و معنوی مرتبط با نتایج این طرح متعلق به دانشگاه علوم پزشکی زاهدان می باشد. در صورت تجاری سازی ابداع و نوآوری محصول حقوق مادی حاصل متعلق به مجری/ مجریان طرح یا شرکت دانش بنیان مربوطه می باشد.**

**--------------------------------------------------------------------**

**ی: مراحل تصویب پروژه تحقیقاتی**

**1- نظر شورای پژوهشی مرکز رشد /دانشگاه:**

**2- تایید رئیس مرکز رشد**

**نام و نام خانوادگی تاریخ: امضا**

* **صورتجلسه شورای پژوهشی مرکز رشد/ دانشگاه و نظرات داوران پیوست گردد.**

**3- تائید کارشناس** **پژوهشی مرکز**

**نام و نام خانوادگی تاریخ: امضا**

**4- تایید مدير تحقیقات و فناوری دانشگاه**

**نام و نام خانوادگی تاریخ: امضا**

**5- تائید کارشناس پژوهشی دانشگاه**

**نام و نام خانوادگی تاریخ: امضا**