بسمه‌تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زابل

معاونت تحقیقات و فنآوری

مرکز رشد فناوری سلامت

فرم ۱) پروپوزال طرح های فناورانه

- نام و نام خانوادگی طرف قرارداد (الزاماً هیئت علمی):
- نام و نام خانوادگی مجری اول:
- عنوان طرح:
- محل اجرای طرح:
- مدت زمان اجرای طرح:
- جمع کل هزینه های طرح:
- تاریخ پیشنهاد طرح:
- آیا این طرح یک فاز از یک طرح کلی می باشد؟ ☐ خیر ☐ بله

در صورت پاسخ مثبت طرح کلی را معرفی نمایید (حداکثر ۲۰۰ کلمه):

- آیا فرم پروپوزال، پایان نامه دانشجویی خواهد شد؟ ☐ خیر ☐ بله
- آیا طرح خود را تاکنون در سایر مراکز و سازمان ها ارائه کرده اید؟ ☐ خیر ☐ بله (نام مرکز:)
- آیا از سایر منابع جذب اعتبار می‌شود؟ ☐ خیر ☐ بله (نام منبع:)
- حوزه ی تخصصی طرح:

☐ بیوتکنولوژی ☐ تجهیزات پزشکی و طراحی صنعتی

☐ خدمات پزشکی ☐ مهندسی پزشکی، کیت و دارو

☐ طب سنتی، ایرانی و اسلامی ☐ فناوری اطلاعات، انفورماتیک و سلامت دیجیتال

☐ کشاورزی، صنایع غذایی و زیست فناوری ☐ آموزش پزشکی و آموزش بیمار

☐ بهداشت، ایمنی و محیط زیست ☐ سایر (توضیح دهید):

- وضعیت فعلی طرح پیشنهادی:

☐ ایده ☐ آماده جهت نمونه سازی ☐ نمونه آزمایشگاهی و عدم فروش محصول

☐ نمونه کارگاهی و فروش محدود ☐ نمونه صنعتی و فروش انبوه

- صحت مطالب این پروپوزال مورد تائید است: ☐ خیر ☐ بله

اینجانب ..... به عنوان تکمیل کننده این فرم صحت مطالب ارائه شده را به طور کامل تائید می نمایم.

تاریخ تکمیل و امضاء: **امضاء معاون تحقیقات و فناوری:**

۱- اطلاعات مجریان

مشخصات مجری طرف قرارداد

نام:	نام خانوادگی:	کد ملی:
رشته تخصصی و مقطع تحصیلی:		سال تولد:
مرتبه علمی: مربی☐ استادیار☐ دانشیار ☐ استاد☐		پژوهشگر غیر هیات علمی: ☐ خیر ☐ بله
تلفن ثابت:	تلفن همراه:	امضاء:
شماره حساب بانکی:		
نشانی پست الکترونیک:		

ترتیب حضور	نام و نام خانوادگی	رشته تخصصی و مقطع تحصیلی	تلفن همراه	کدملی	سال تولد	پست الکترونیک
مجری اول						
مجری دوم						
همکار اول						
همکار دوم						
همکار سوم						
همکار چهارم						

۲- معرفی طرح و ایده:

۲-۱- عنوان: (حداکثر ۲۰ کلمه)

فارسی:
English:

۲-۲- ضرورت اجرای طرح و سابقه ی آن: (حداکثر ۵۰۰ کلمه)

۲-۳- نوآوری طرح و نتایج حاصل از آن: (حداکثر ۵۰۰ کلمه)

۲-۴- ویژگی های محصول یا خدمات نهایی: (حداکثر ۳۰۰ کلمه)

۲-۵- روش اجرایی طرح (حداکثر ۵۰۰ کلمه):

۲-۶- مجوزهای مورد نیاز برای فروش محصول یا ارائه خدمت به جامعه: (حداکثر ۲۵۰ کلمه)

۲-۷- مشتریان اصلی محصول یا خدمات خود را مشخص نمایید؟ (حداکثر ۲۵۰ کلمه)

۲-۸- در صورت داشتن مشابه داخلی یا خارجی، تفاوت مزیت و قابلیت های ویژه ایده خود را بیان کنید. (حداکثر ۲۵۰ کلمه)

۳- بوم کسب و کار (فقط همین صفحه با فونت ۱۲):

مشتریان و بازار هدف:	کانال اطلاع رسانی و توزیع:	تحلیل نمونه های مشابه و رقبا:	توجیه فنی و امکان پذیری:
پیش بینی جریان درآمدی و حاشیه سود:		حمایت ها و خدمات مورد نیاز:	

۴- جدول زمانی:

فعالیت های اجرایی	زمان اجرا به ماه											
	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲

۵- مشارکت برون دانشگاهی:

۵-۱- مشارکت علمی: در صورتی‌که طرح با مشارکت علمی سایر مراکز یا دانشگاه های داخل و خارج کشور انجام می‌گیرد نام (یا نام های) مرکز یا دانشگاه عنوان گردد:

ردیف	نام فرد، شرکت، سازمان یا دانشگاه	نام و نام خانوادگی رابط	تلفن همراه رابط
۱			
۲			

۵-۲- مشارکت در هزینه: در صورتی که مراکز، سازمان ها یا مؤسسات در تامین هزینه های طرح مشارکت می نمایند، نام مشارکت کننده و رقم مشارکت ذکر گردد:

ردیف	نام فرد، شرکت، سازمان یا دانشگاه	نام و نام خانوادگی رابط	تلفن همراه رابط
۱			
۲			

۶- اطلاعات مربوط به هزینه ها:

۶-۱- هزینه ی آزمایشات و خدمات تخصصی:

موضوع آزمایش یا خدمات تخصصی	مرکز سرویس دهنده	تعداد کل دفعات	هزینه ی تمامی دفعات
مجموع کل هزینه های آزمایشات و خدمات تخصصی			

۶-۲- فهرست دستگاه ها و وسایل غیرمصرفی لازم:

نام دستگاه	شرکت سازنده	تعداد لازم	هزینه ی کل
مجموع کل هزینه های دستگاه ها و سایل غیرمصرفی لازم			

۶-۳- فهرست وسایل و مواد مصرفی لازم:

نام وسیله یا ماده	شرکت سازنده	قیمت واحد	هزینه ی کل
مجموع کل هزینه های وسایل و مواد مصرفی لازم			

۶-۴- هزینه های دیگر: (با ذکر موارد)

هزینه ی موردی	دلیل ایجاد شدن این هزینه	هزینه ی کل
مجموع کل هزینه های دیگر		

۶-۵- تقسیم هزینه:

مجموع کل هزینه های طرح	
سهم مرکز رشد و دانشگاه	
سهم فرد، شرکت، سازمان یا دانشگاه دیگر	

امضای مجریان طرح:

نام و نام خانوادگی	تاریخ	امضاء