

## فرم ارزیابی ایده فناورانه دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

نام فناور:	محل خدمت یا تحصیل:	تاریخ تکمیل فرم:
نام محصول:		
کاربرد محصول:		
مجوزها و تاییدیه‌های لازم:		
هزینه پیش بینی شده جهت ساخت نمونه		
زمان مورد نیاز جهت ساخت نمونه اولیه : (ماه)		
آیا نمونه ی مشابه داخلی وجود دارد؟		
نام و قیمت ذکر شود		
آیا نمونه ی مشابه خارجی وجود دارد؟		
نام و قیمت ذکر شود		

\*تکمیل و تائید این فرم تعهدی جهت پرداخت تسهیلات ایجاد نمی کند. پرداخت تسهیلات پس از ساخت نمونه اولیه ی محصول، مشروط به دریافت تائیدیه و تامین نظر شورای فناوری است.

امضا

۵ تعهد خود را در قبال قرارداد اعلام بفرمایید؟

۱- اختراع داخلی □      ۲- اختراع بین المللی □      ۳- تاسیس شرکت دانش بنیان □

۴- دریافت تاییدیه کیفیت محصول از مرجع (نام ببرید) مرجع استانی..... مرجع کشوری.....

۵- دریافت پروانه بهره برداری از مرجع (نام ببرید).....

۶- دریافت ایزو (نام ببرید).....

۷- فروش دانش فنی به مبلغ.....

۹- استخدام نیروی انسانی به تعداد.....

۱۰- فروش محصول به میزان.....

۱۱- صادرات محصول به میزان.....

۱۲- فروش دانش فنی به خارج کشور.....