**بسمه تعالی**

مشخصات فردی:

**الف: توضیحات کلی طرح**

|  |
| --- |
| عنوان طرح: |
| مشخصات ارائه دهنده:  نام و نام خانوادگی:  آخرین مدرک تحصیلی:  مرکز / گروه محل اشتغال:  تلفن تماس:  ایمیل: |
| حوزه کاربردی طرح:  ⃝ تجهیزات پزشکی ⃝ تجهیزات آزمایشگاهی  طرح پیشنهادی کدام یک از اهداف زیر را برآورده می سازد؟  ⃝ حل مشکلات جاری مراکز پزشکی ⃝ توسعه خدمات تخصصی مراکز پزشکی  ⃝ ارتقا سطح دانش و مهارت همکاران مراکز پزشکی ⃝ کمک به ارتقا جایگاه مراکز نزد ذی علاقگان  ⃝ دارای آورده مستقیم اختصاصی |
| واژه های کلیدی (حداقل 3 واژه): |
| شرح مختصری طرح در حداکثر 200 کلمه: |

**ب: مشخصات طرح:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | هدف نهایی طرح چیست؟ (در یک جمله) |
|  | بازار محصول نهایی طرح را مختصرا شرح دهید. |
|  | جمع هزینه مواد اولیه مورد نیاز (ریال) |
|  | سرمایه مورد نیاز سال اول (ریال) |
|  | برنامه های استفاده از سرمایه در سال اول |
|  | پیش بینی درآمد سال اول (ریال) |

**ج. همکاران اصلی طرح:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام و نام خانوادگی | آخرین مدرک تحصیلی | مرکز محل فعالیت | حوزه تخصصی | نوع همکاری |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**د. شرح جزئیات طرح:**

1. **شاخصه های نوآوری طرح را بیان کنید.**
2. **طرح های مشابه در داخل و خارج از کشور(از لحاظ طراحی و یا کاربرد) را نام برده و به تفکیک توضیح دهید.**

1. **خروجی این طرح چه نیازی از مراکز پزشکی جهاددانشگاهی خراسان رضوی را مرتفع می سازد؟**
2. **بازار هدف طرح شما چیست؟**

الف) نهاد های دولتی ***☐*** ج) مراکز پزشکی جهاددانشگاهی ***☐***

ب) سایر مراکز پزشکی کشور ***☐*** د) شرکت های بزرگ خصوصی ***☐***

1. **مزیت پذیرش طرح توسط بازار هدفتان چیست؟**
2. **در حال حاضر طرح در چه مرحله ای قرار دارد؟**
3. طرح اولیه ☐ 2. ساخت نمونه اولیه ☐ 3. تولید نیمه صنعتی ☐
4. **زمان و هزینه صرف شده برای رسیدن به این مرحله را ذکر کنید؟**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| زمان (بر حسب نفر / ساعت) | هزینه(ریال) | کاربست در مرحله ی فعلی |
|  |  |  |

1. **زمان و هزینه مورد نیاز جهت تبدیل طرح به محصول را چه میزان ارزیابی می کنید؟**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| زمان (بر حسب ماه) | هزینه(ریال) | حجم تولید / ارائه خدمت در سال اول |
|  |  |  |

1. **چه نوع خدماتی جهت پیشرفت طرحتان از معاونت پزشکی / پژوهشی جهاددانشگاهی خراسان انتظار دارید؟**

1. خرید دانش فنی ☐ 2. همکاری در فروش محصول ☐ 3. سرمایه گذاری مشترک ☐

4. سایر ☐ .......................

1. **مراحل اجرایی طرح را همراه با زمان بندی ذکر نمائید.**