



مرکز رشد بیوتکنولوژی دارویی
دانشکده داروسازی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز

تاریخ: _____
شماره: _____
پیوست: _____

تاریخ دریافت:
کد:
تعداد برگه های پیوستی:

بسمه تعالی

فرم درخواست اولیه استقرار در مرکز رشد بیوتکنولوژی دارویی

جهت درخواست ورود به مرکز رشد خواهشمند است کار برگ ذیل را تکمیل و از طریق فکس، ایمیل و یا پست ارسال نمایید.

- عنوان طرح پیشنهادی به فارسی:
- عنوان طرح پیشنهادی به انگلیسی:
- عنوان واحد فناور:
- وضعیت حقوقی: ثبت نشده ثبت شده
- شماره و تاریخ ثبت (در صورت ثبت):
- نام و نام خانوادگی نماینده گروه متقاضی (مدیر عامل شرکت):
- آخرین مدرک تحصیلی و رشته تحصیلی:
- آدرس محل کار:
- شماره تلفن / فاکس:
- آدرس پست الکترونیکی:
- تاریخ ارائه درخواست:



مرکز رشد بیوتکنولوژی دارویی

دانشکده داروسازی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز

تاریخ: _____
شماره: _____
پیوست: _____

الف- مشخصات شخص یا اشخاص متقاضی:

ردیف	نام و نام خانوادگی	رشته تحصیلی	سابقه کار حرفه ای*	تلفن تماس	وضعیت نظام وظیفه ^۱	نوع همکاری در واحد و نحوه حضور ^۲

* خلاصه سوابق پژوهشی / توسعه ای و فناورانه موسسین همکاران تمام وقت واحد پیوست گردد.

^۱ وضعیت نظام وظیفه به صورت "پایان خدمت، معاف یا مشمول" درج گردد.
^۲ نوع همکاری در واحد به صورت "موسس، همکار یا مشاور" و نحوه حضور به صورت "تمام وقت یا پاره وقت" درج گردد.



مرکز رشد بیوتکنولوژی دارویی
دانشکده داروسازی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز

تاریخ: _____
شماره: _____
پیوست: _____

ب- مشخصات موضوع کاری

- نوع ایده: اختراع نوآوری کپی نمونه خارجی کپی نمونه داخلی سایر
- نتیجه ایده: ارائه خدمات تولید تک محصول تولید نیمه صنعتی تولید نمونه اولیه تولید دانش فنی توسعه دانش فنی تولید دانش فنی

ج- میزان دستیابی به دانش فنی مربوطه و کارهای باقیمانده در این زمینه:

د- میزان توسعه محصول: (فعالیت های تحقیقاتی، تولید آزمایشی، تولید نیمه صنعتی)



مرکز رشد بیوتکنولوژی دارویی
دانشکده داروسازی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز

تاریخ: _____
شماره: _____
پیوست: _____

ه- خلاصه ای از ایده محوری / زمینه کاری پیش بینی شده برای واحد همراه با سابقه فعالیت‌های مرتبط انجام شده (مقالات منتشر شده و مدارک ثبت اختراع ضمیمه گردد).

و- در صورت وجود مشابه این محصول به صورت تولید داخل و یا واردات در بازار ایران آنها را معرفی نمایید؟

ز- مدت زمان اجراء طرح پیشنهادی:

ح- هزینه پیش بینی شده برای طرح پیشنهادی:

تاریخ و امضاء متقاضی:



مرکز رشد بیوتکنولوژی دارویی
دانشکده داروسازی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز

تاریخ: _____
شماره: _____
پیوست: _____

نظر رییس مرکز رشد

- ترتیب مصاحبه حضوری داده شود.
- اطلاعات تکمیلی بشرح زیر خواسته شود:

= برای ادامه روند پذیرش در دوره: پیش رشد رشد پرسشنامه مربوطه در اختیار واحد قرارگیرد.

- با ادامه روند پذیرش برای ایشان موافقت نمی شود.

امضای رییس مرکز رشد بیوتکنولوژی دارویی

تاریخ