



مرکز رشد بیوتکنولوژی دارویی  
دانشکده داروسازی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز

تاریخ: \_\_\_\_\_  
شماره: \_\_\_\_\_  
پیوست: \_\_\_\_\_

تاریخ دریافت:

کد:

تعداد برگه های پیوستی:

## بسمه تعالی

### پرسشنامه ورود به مرحله پیش رشد

توجه:

این پرسشنامه به عنوان ابزاری برای دستیابی به اطلاعات عمومی جهت تشریح اهداف و برنامه های واحد متقاضی به منظور طرح در کارگروه پذیرش مرکز رشد بیوتکنولوژی دارویی دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی تبریز تدوین شده است. لذا تکمیل آن به منزله پذیرش، مشارکت یا هر نوع رابطه کاری دیگر با این مرکز نمی باشد

عنوان واحد فناور:

عنوان ایده به فارسی:

عنوان ایده به انگلیسی:

نام و نام خانوادگی مسئول واحد فناوری:

تلفن تماس / پست الکترونیکی:

هزینه پیش بینی شده (ریال):

تاریخ ارائه درخواست:

### لطفاً در این قسمت چیزی ننویسید

شماره پذیرش:

شماره تقاضا:

نام کارشناس یا ناظر:

تاریخ پذیرش:



مرکز رشد بیوتکنولوژی دارویی  
دانشکده داروسازی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز

تاریخ: \_\_\_\_\_  
شماره: \_\_\_\_\_  
پیوست: \_\_\_\_\_

### ۱. مشخصات متقاضی اصلی:

نام: \_\_\_\_\_ نام خانوادگی: \_\_\_\_\_ تاریخ تولد: \_\_\_\_\_ محل تولد: \_\_\_\_\_  
وضعیت کنونی تحصیلی:  دانشجو  فارغ التحصیل  
مدرک تحصیلی اخذ شده:  دیپلم  کاردانی  کارشناسی  
 دکتری عمومی  دکتری تخصصی  کلوشناسی ارشد

عنوان رشته تحصیلی:

نام دانشگاه محل اخذ مدرک تحصیلی ذکر شده:

عنوان شغل فعلی:  فناور  پژوهشگر  کارمند  
 عضو هیئت علمی  دانشجو  موارد دیگر (ذکر

نمایید.)

محل اشتغال فعلی:

آدرس محل کار:

کد پستی:

تلفن ثابت: \_\_\_\_\_ تلفن همراه: \_\_\_\_\_

آدرس پست الکترونیکی:

آدرس پایگاه اینترنتی:



مرکز رشد بیوتکنولوژی دارویی  
دانشکده داروسازی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز

تاریخ: \_\_\_\_\_  
شماره: \_\_\_\_\_  
پیوست: \_\_\_\_\_

۲. اطلاعات مربوط به همکاران و مشاوران:

نام و نام خانوادگی	آخرین مدرک تحصیلی و رشته	نام دانشگاه محل اخذ مدرک	زمینه همکاری <sup>۱</sup>	نحوه همکاری <sup>۲</sup>

۳. نام و مشخصات شرکاء در شرکتی که می خواهید به ثبت برسانید:

ردیف	نام شرکاء	نسبت سهام هر فرد	تخصص	نوع فعالیت شرکت

<sup>۱</sup> - زمینه همکاری : بخشی از طرح را که انجام می دهند مثل بخش الکترونیک، مکانیک، نرم افزار، تحقیق، تست، .....  
<sup>۲</sup> - نحوه همکاری : یکی از موارد مشارکت، پیمانکاری، ساعتی تمام وقت، مشاوره، .....



مرکز رشد بیوتکنولوژی دارویی  
دانشکده داروسازی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز

تاریخ: \_\_\_\_\_  
شماره: \_\_\_\_\_  
پیوست: \_\_\_\_\_

#### ۴. سوابق تحقیقات کاربردی و فعالیت های فناورانه همکاران اصلی در ارتباط با موضوع کاری

ردیف	عنوان طرح	زمان اجرا	اعتبار (ریال)	دستاورد	وضعیت <sup>۳</sup>

#### ۵. نوع واحد فناوری را که پیشنهاد می دهید در کدام گروه واحدهای زیر قرار می گیرد:

- هسته های تحقیقاتی-تولیدی نوپا       موسسه (شرکت) تولیدی موجود  
 واحد R&D یک شرکت / کارخانه تولیدی موجود

#### ۶. مشخصات ایده یا محصول:

۶.۱. عنوان ایده به فارسی:

۶.۲. مشخصات فنی ایده و خصوصیات محصول یا خدمات نهائی به طور خلاصه نوشته شود:

۶.۳. در مورد ماهیت ایده خود توضیح دهید (تولیدی یا خدماتی)

۶.۴. در مورد نوآورانه بودن ایده و یا کپی نمونه های داخلی یا خارجی بودن آن توضیح دهید.

۶.۵. توجیه اقتصادی محصول و یا خدمات مورد نظر چیست؟<sup>۴</sup>

<sup>۳</sup> - خاتمه یافته یا در دست اجرا

<sup>۴</sup> - تفاوت قیمت تمام شده محصول نهایی با کالاها یا خدمات مشابه در ایران و تیراژ قابل فروش بررسی شود.



مرکز رشد بیوتکنولوژی دارویی  
دانشکده داروسازی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز

تاریخ: \_\_\_\_\_  
شماره: \_\_\_\_\_  
پیوست: \_\_\_\_\_

۶.۶. از لحاظ فنی و امکان پذیری ایده خود را چگونه ارزیابی می نمایید؟

۶.۷. موانع و مشکلات اجرایی (مالی و غیر مالی) را در مسیر موفقیت ایده خود چگونه ارزیابی می کنید؟

۶.۸. از بازار هدف، روند رشد و رقبای ایده خود چه شناختی دارید؟

۶.۹. از اعتبارات مورد نیاز جهت اجرای این ایده و چگونگی تامین آن چه برآوردی دارید؟





مرکز رشد بیوتکنولوژی دارویی

دانشکده داروسازی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز

تاریخ: \_\_\_\_\_  
شماره: \_\_\_\_\_  
پیوست: \_\_\_\_\_

۷. آیا استانداردهای بین المللی یا ملی مرتبط با محصول یا خدمات طرح را در دسترس دارید؟

بله  خیر

- در صورت مثبت بودن یک کپی پیوست تهیه نمائید.

۸. مشتریان محصول یا خدمات شما چه بخشی از جامعه هستند؟

عموم مردم  مراکز درمانی  بیماران خاص  (نام ببرید)  
سازمانها  (نام ببرید) مراکز تحقیقاتی  سایر  (نام ببرید)

۹. فعالیت شما در مرکز رشد شامل چه مواردی است؟

- ۱- کسب دانش فنی
- ۲- تحقیق در مورد شناخت بازار
- ۳- طراحی محصول
- ۴- ساخت یک نمونه محصول
- ۵- تست و کنترل کیفی
- ۶- استاندارد سازی
- ۷- بکارگیری مشارکت سرمایه گذاری
- ۸- تولید محصول
- ۹- بازاریابی محصول
- ۱۰- فروش محصول



مرکز رشد بیوتکنولوژی دارویی

دانشکده داروسازی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز

تاریخ: \_\_\_\_\_  
شماره: \_\_\_\_\_  
پیوست: \_\_\_\_\_

۱۰. مراحل مختلف اجرای ایده / طرح:

ردیف	عنوان مرحله	مدت اجراء (ماه)	توضیح فعالیتهای هر مرحله
	جمع مدت درخواستی برای استقرار در مرحله پیش رشد		
	جمع مدت درخواستی برای استقرار در مرکز رشد		

۱۱. برنامه زمانبندی اجرای فعالیتهای ایده / طرح:

شروع و پایان فعالیتهای (برحسب ماه)																								مراحل اجرای ایده
۲۴	۲۳	۲۲	۲۱	۲۰	۱۹	۱۸	۱۷	۱۶	۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	



مرکز رشد بیوتکنولوژی دارویی  
دانشکده داروسازی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز

تاریخ: \_\_\_\_\_  
شماره: \_\_\_\_\_  
پیوست: \_\_\_\_\_

۱۲. تجهیزات و امکاناتی که توسط متقاضیان قابل تامین می باشد:

ردیف	عنوان تجهیزات، قطعات یا موارد مصرفی	تعداد / مقدار

۱۳. تجهیزات مورد نیاز طرح / ایده که باید توسط مرکز رشد فراهم شود:

ردیف	عنوان تجهیزات، قطعات یا موارد مصرفی	تعداد / مقدار	برآورد قیمت کل





مرکز رشد بیوتکنولوژی دارویی

دانشکده داروسازی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز

تاریخ: \_\_\_\_\_  
شماره: \_\_\_\_\_  
پیوست: \_\_\_\_\_

۱۴. نوع و میزان حمایت‌های موردنیاز (شامل محل استقرار، تجهیزات اداری و حمایت‌های مالی و ...)

فضای فیزیکی و امکانات اداری:  امکانات دفتری  کامپیوتر  گوشی تلفن   
خدمات اداری:  تلفن  فاکس  کپی و پرینت  کارپردازی  اینترنت   
خدمات آزمایشگاهی (با ذکر مورد):

خدمات کارگاهی (با ذکر مورد):

خدمات مشاوره ای:  استاندارد  بازاریابی  طراحی صنعتی  ثبت شرکت دانش  
 بنیان  ثبت پتنت  مالکیت فکری و معنوی  اقتصادی و شناخت بازار   
 تخصصی پزشکی  حقوقی   
خدمات آموزشی:  کار آفرینی  مدیریتی  امور مالی و حسابداری

سایر موارد:

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده پرسشنامه:

تاریخ:

امضاء