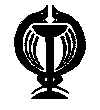
****

**کد طرح**

**دانشگاه علوم پزشكي ارومیه**

**معاونت تحقیقات و فناوری**

**مدیریت توسعه فناوری سلامت**

**کاربرگ طرح فناورانه**

**عنوان:**

**Title:**

**نام و نام خانوادگی مجری/مجریان طرح:**

تاریخ تحویل کاربرگ:

**اين قسمت توسط معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه تکميل مي­شود.**

**تاريخ تصويب در شوراي فناوری:**

**اعتبار مصوب طرح:**

**مشخصات مجری و همکاران اصلی طرح:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگي** | **مدرک تحصيلي** | **تجربه كاري**  **زمينه تخصصي** | **نوع همكاري** | | **تلفن / ايميل** |
| **تمام**  **وقت** | **پاره**  **وقت** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |

**سوابق تحقيقاتي/ فناوری مجري و همکاران اصلي طرح:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان طرح** | **ماهیت طرح** | | | **مجري طرح** | **مدت اجرای طرح**  **(ماه)** | **سال اجرا** | **اعتبار طرح**  **( هزار ريال)** | **كارفرما** | **وضعيت طرح** | | |
| **جاري** | **خاتمه يافته** | **متوقف** |
| **مطالعاتی** | **فناوری** | **تجاری سازی** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**آیا طرح پایان نامه است؟ بلی خیر**

**لطفاً در صورت پایان نامه بودن موارد مشروح زیر را معین فرمایید:**

**نوع پایان نامه: ارشد دکتری سایر موارد**

**وضعیت کنونی طرح پایان نامه ای فناورانه : در مراحل اولیه اجرای طرح در مراحل پایانی اجرای طرح**

**اسامی دانشجویان :**

**محل اشتغال به تحصیل دانشجویان:**

**طرح فناورانه محصول محور اکنون در چه مرحله ای قرار دارد؟**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الف) در مرحله تعریف ایده و طراحی نمونه اولیه** |  | **ب) در مرحله ثبت پتنت بین المللی** |  | **ج) در مرحله فروش دانش فنی** |  |
| **د) در مرحله تجاری سازی و تولید نیمه صنعتی** |  | **ر) در مرحله انبوه سازی** |  | **ز) در مرحله صادرات به خارج از کشور** |  |

**مشتریان و بازار هدف:** کل جامعه: □ بیمارستان ها و مراکز بهداشتی و درمانی:□ سایر: □ (نام ببرید)

**چکیده طرح فناورانه:**

اهميت بحث، ضرورت طرح و روش اجرا (به­صورت خلاصه حداکثر در 200 کلمه به زبان فارسي نوشته شود)

**سازمان اجرا کننده طرح:**

دانشگاه علوم پزشکي اروميه چند مرکزي اسامي مراکز مشارکت کننده: ميزان مشارکت (%):

###### آيا اين طرح پشتيبان ديگري به جز دانشگاه علوم پزشکي ارومیه دارد؟ بلي خير

در صورت مثبت بودن جواب لطفا نام پشتیبان به همراه میزان سرمایه گذاری ذکر گردد.

**لطفاً میزان تحقق دستاوردهای ناشی از اجرای طرح فناورانه را ذکر نمایید:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان دستاورد** | **مشخصه دستاورد فناورانه** | **میزان تحقق هدف** | | | |
| **50%** | **75%** | **85%** | **100%** |
| **ثبت اختراع داخلی** | قابلیت ثبت پتنت داخلی منتج از طرح فناورانه |  |  |  |  |
| **ثبت اختراع بین المللی** | قابلیت ثبت پتنت خارجی منتج از طرح فناورانه |  |  |  |  |
| **تدوین و توسعه دانش فنی** | قابلیت فروش دانش فنی در داخل کشور |  |  |  |  |
| قابلیت فروش دانش فنی به خارج کشور |  |  |  |  |
| نوآوری‌های فناورانه با رویکرد تولید محصول مورد نیاز بازار سلامت |  |  |  |  |
| مشارکت با شرکت دانش­بنیان یا شرکت های مستقر در پارک علم و فناوری |  |  |  |  |
| تازگی طرح و نبود نمونه های مشابه خارجی فناوری |  |  |  |  |
| **تجاری سازی محصول مبتنی بر دانش فنی در حوزه سلامت** | برنامه عملی ساخت نمونه اولیه |  |  |  |  |
| امکان سنجی و برنامه­ تجاری سازی محصول |  |  |  |  |
| ارزش فزوده محصول و ارزشمندی اقتصادی فناوری |  |  |  |  |
| تامین کل یا بخشی از نیازهای فناوری بازار سلامت |  |  |  |  |
| شناسایی، جلب و تعیین بهره‌بردار و سرمایه‌گذار برای تجاری سازی طرح |  |  |  |  |
| قابلیت صدور کالا به خارج |  |  |  |  |

**کلیات طرح:**

لطفا در خصوص موارد زیر با ذکر منابع توضیح دهید.

علت پیشنهاد طرح (با ذکر نوآوری) و ضرورت اجرای آن، بازنگری سوابق و منابع، کاربردها، میزان اهمیت و نیاز کشور به اجرای طرح، پیش بینی تأثیر اجرای طرح بر رشد و توسعه کشور، نتايج مورد انتظار به صورت دقيق درخصوص توليد دانش فني، توليد نيمه صنعتي و صنعتي یا ارائه خدمات

**تعریف متدولوژی اجرای طرح:**

در این قسمت متدولوژی انجام طرح و دلایل انتخاب هر روش شامل كليه مراحل با ذكر جزئيات، از جمله توجه به موارد زیر بيان شود:

ارایه اطلاعات فرآیندها و آزمایشات، آنالیزهای کمی و کیفی و آزمون های کنترل کیفیت مواد و محصول و روش های معتبرسازی آنها، ارائه مستندات برای اثبات ایمنی (Safety)، روش های تصدیق (Verification) و اعتبار بخشی (Validation) کارآیی، استاندارد ها ی موجود و تأییدیه های مراجع رسمی در مورد این محصول را ذکر نمائید.

**اهداف طرح:**

**هدف/اهداف کلان:**

**اهداف خرد:**

**اطلاعات اقتصادي و اجرايي طرح:**

لطفا در ارتباط با هريك از موضوعات ذيل توضيحات کامل ارائه و مستندات ضميمه شود.

تحلیل قیمت تمام شده نمونه اولیه، جدول مقایسه ای قيمت تمام شده در مقايسه با نمونه خارجي یا داخلی، قدرت نفوذ برند تولید کننده فعلی در بازار، پیش بینی چگونگی ورود این طرح به بازارهای داخلی و خارجی و پیش بینی سهم بازار، میزان توانایی شما در تولید فراورده در سال و میزان تقاضا ی بازار به محصول

**مراحل مختلف اجرای طرح از ایده تا تولید محصول و تجاری سازی آن را به تفکیک ذکر نمایید**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان مرحله ( فاز) | مدت اجرا(ماه) | توضیح فعالیت های هر مرحله |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

**هزينه پرسنلي با ذكر مشخصات كامل‌، ميزان اشتغال هريك و حق الزحمه آنها**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| جمع به ريال | حق‌الزحمه در ساعت | كل ‌ساعات‌ كار براي ‌طرح‌ | تعداد افراد | نوع فعاليت |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **جمع هزينه هاي پرسنلي:** | | | | |

**فهرست وسايل و موادي كه بايد از اعتبار اين طرح خريداري شود**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| قيمت كل | قيمت واحد | تعداد لازم | موجود در کشور | مصرفي / غيرمصرفي | سازنده | نام دستگاه يا مواد |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **جمع هزينه‌هاي وسايل و مواد:** | | | | | | |

**هزينه آزمايشات و خدمات تخصصي كه توسط ديگر مؤسسات صورت مي‌گيرد:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| جمع (ريال‌) | هزينه هر دفعه‌ | تعداد كل دفعات‌ | مركز سرويس دهنده | موضوع آزمايش يا خدمات تخصصي |
|  |  |  |  |  |
| **جمع هزينه‌هاي آزمايشات و خدمات تخصصي‌:** | | | | |

**هزينه‌هاي ديگر:**

**جمع هزينه‌هاي طرح‌:**

|  |  |
| --- | --- |
| ريال | الف - جمع هزينه‌هاي پرسنلي |
| ريال‌ | ب – جمع هزينه‌هاي آزمايشات و خدمات تخصصي‌ |
| ريال | ج – جمع هزينه‌هاي وسايل و مواد |
| ريال | د - جمع هزينه‌هاي ديگر |
| **جمع کل هزينه‌ها:** | |

**مبلغي كه از منابع ديگر كمك خواهد شد و نحوه مصرف آن‌: ريال**

**اینجانب** ......................................................... **(مجری اصلی طرح) اعتبار و صحت تمامی اطلاعات مندرج در این کاربرگ را تایید نموده و مسئولیت درج هر گونه اطلاعات غلط یا مستندات ضمیمه شده بدون اعتبار را می پذیرم.**

**محل امضاي مجري طرح‌: محل امضاي معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه‌:**

**منابع (References):**