



سیاه حضرت سید الشهداء (ع) استان تهران  
سازمان بسیج علمی پژوهشی و فناوری  
مرکز رشد و فناوری شهید احمدی روشن



# کاربرک عضویت صاحبان طرح های فناورانه و دانش بنیان

اطلاعات هسته / کارگروه	
نام هسته	
زمینه فعالیت هسته	
عنوان ایده / طرح (فارسی)	
عنوان ایده / طرح (لاتین)	

اطلاعات فردی صاحب طرح / ایده		
نام	تحصیلات	
نام خانوادگی	آخرین مدرک تحصیلی	
نام پدر	نوع عضویت بسیج	
کد ملی	شناسه عضویت بسیج	
تاریخ تولد	تلفن همراه	
کد پستی	تلفن منزل	
آدرس		

اطلاعات فردی همکاران / اعضای کارگروه					
نام و نام خانوادگی	نام پدر	کد ملی	تحصیلات	تلفن همراه	نوع عضویت بسیج

سوابق اجرایی، تشکیلاتی یا مدیریتی

عنوان	زمان اجراء	مجری	مسئولیت	وضعیت

اطلاعات ایده / طرح

عنوان (فارسی)		
عنوان (لاتین)		
هدف اصلی طرح		
<input type="checkbox"/> مشابه سازی <input type="checkbox"/> کپی سازی <input type="checkbox"/> مهندسی معکوس <input type="checkbox"/> نوآوری <input type="checkbox"/> سایر	ماهیت اصلی طرح	
مشابه داخلی	مشابه خارجی	
بازار هدف	محدوده رقابتی	

\* بازار هدف و محدوده رقابتی یکی از گزینه های منطقه ای، استانی، ملی، بین المللی، می باشد.

تشریح ایده / طرح:

## حمایت های مورد نیاز

### خدمات پشتیبانی

	خدمات اسکان / خوابگاه		خدمات اداری (تایپ و تکثیر ....)		مکان استقرار
	خدمات ایاب و ذهاب		خدمات اطلاع رسانی		تجهیزات اداری
	سایر (ذکر گردد)		اتاق کنفرانس / جلسات		خدمات حسابداری
					خدمات کارگاهی (با ذکر مورد)
					خدمات آزمایشگاهی (با ذکر مورد)
<b>خدمات آموزشی و مشاوره ای</b>					
	مشاوره در امور قانونی		مشاوره در امور مالی و حسابداری		مشاوره در طراحی طرح تجاری (BP)
	مشاوره در امور حقوقی		مشاوره در امور مربوط به بیمه		مشاوره در امور مربوط به بازاریابی و فروش
	دوره های آموزشی کار آفرینی		دوره های آموزشی مدیریتی		مشاوره در امور مربوط به منابع انسانی و مدیریت
	سایر موارد مورد نیاز		دوره های آموزشی تجارت خارجی		مشاوره در سرمایه گذاری / تامین سرمایه

### تجهیزات آزمایشگاهی یا کارگاهی مورد نیاز جهت اجرای ایده / طرح

تعداد	نام تجهیزات	ردیف	تعداد	نام تجهیزات	ردیف
		۱۲			۱
		۱۳			۲
		۱۴			۳
		۱۵			۴
		۱۶			۵
		۱۷			۶
		۱۸			۷
		۱۹			۸
		۲۰			۹
		۲۱			۱۰
		۲۲			۱۱

**مواد آزمایشگاهی یا کارگاهی مورد نیاز جهت اجرای ایده / طرح**

ردیف	نام ماده	تعداد/مقدار	ردیف	نام ماده	تعداد/مقدار
۱			۱۲		
۲			۱۳		
۳			۱۴		
۴			۱۵		
۵			۱۶		
۶			۱۷		
۷			۱۸		
۸			۱۹		
۹			۲۰		
۱۰			۲۱		
۱۱			۲۲		

**خدمات آزمایشگاهی یا کارگاهی نیازمند برون سپاری**

ردیف	عنوان ساخت یا آزمایش مورد نیاز	محل ساخت / آزمایش	تعداد / ساعت کار دستگاه	هزینه (ریال)
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				

تاریخ تکمیل

امضاء تکمیل کننده کاربرگ

نام و نام خانوادگی