**پرسشنامه شماره 1**

وزارت علوم، تحقيقات و فناوري

پرسشنامه ورود به مركز کارآفرینی و نوآوری دانشگاه حکیم سبزواری

( برنامه­ی كاري )

**ایده محوری(ایده پیشنهادی):**

**نام هسته / گروه :**

**نام نماينده :**

**اطلاعات تماس(تلفن ثابت و شماره موبایل):**

**پست الكترونيك ( E-mail):**

**وب سایت:**

**نشانی:**

**تاریخ:**

تذكر : پر كردن اين پرسشنامه لزوماً به معناي پذيرش در مركز نمي باشد؛ بلكه تشريح اهداف و برنامه هاي واحد متقاضي به منظور طرح در شوراي پذيرش مركز است.

**نشانی: سبزوار- توحید شهر - دانشگاه حکیم سبزواری – مرکز کارآفرینی و نوآوری - كدپستي: 9617976487 صندوق پستی: 397**

 **تلفن: 44012962**

**E-mail:** **ent-inn@hsu.ac.ir**

**Website:** **http://www.hsu.ac.ir/ent-inn**

**زمينه­ی فعاليت :**  توليد محصول ارائه خدمات تخصصي

**زمینه ی تخصصی:**

فناوری نانو ابتیک و فوتونیک ،لیزر و نجوم

وسایل،ملزومات و تجهیزات پزشکی تجهیزات پیشرفته ساخت و تولید، ازمایشگاهی

علوم رفتاری (روانشناسی و علوم تربیتی ) ساختمان، راه سازی، ریلی و دریایی و GIS

هوا فضا(پرنده ها، ماهواره ها، موشک ها) فراورده های دارویی، غذایی و اسانس

انرژیهای تجدیدپذیر معماری و صنایع خلاق

 محیط زیست، آب، خاک و هوا گیاهان دارویی

نفت، گاز، شیمی و پتروشیمی، نساجی بهداشت

فناوری اطلاعات و نرم افزارهای کامپیوتری معدن

مواد پیشرفته(پلیمرها، سرامیکها، فلزات، کامپوزیت ها)

سخت افزارهای رایانه ای، برق، قدرت، الکترونیک، کنترل و مخابرات

فناوری زیستی

سایر باذکرنام: ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**با توجه به موضوعات ذيل اطلاعات لازم را با تشريح كامل بنويسيد.**

1. نوع توليد يا خدمات (نمونه / محدود / انبوه ) :
2. نوع طرح (نو آوری/ كپي نمونه­ی خارجي / كپي نمونه داخلي ) :
3. وضعیت رقابتی طرح ( عدم وجود / اندك / زياد ­- داخلي/ خارجي ) :
4. فناوري طرح (ساده / متوسط / پيچيده ) :
5. پژوهش­هاي طرح (انجام شده / در حال انجام / انجام نشده ) :
6. مشكلات و موانع تیم در پیاده سازی ایده محوری:
7. در صورت انجام طرح چه مشكلي از جامعه يا بخشی از آن حل و يا كاسته مي شود ؟
8. هزينه و امكانات مورد نياز انجام طرح (سخت افزار و نرم افزار طرح ):
9. بررسي بازار (پاسخ به پرسش های زیر به شکل کلی و مبتنی بر برآورد وضعیت کنونی طرح می باشد.)

**الف - مصرف : كم / زياد – داخلي/خارجي** (تعداد مصرف كننده اين محصول يا خدمات كم است يا زياد؟ آيا مصرف كننده خارجي هم دارد؟

ب – قيمت نسبت به خدمات يا محصولات مشابه : ارزان/گران

ج – ذي­نفع : بخش دولتي/خصوصي (اين محصول يا خدمات بيشتر نياز كدام بخش را برآورده مي كند؟)

د - تأثير بر ميزان واردات/صادرات :

هـ – روند افزايشي يا كاهشي مصرف (تعداد مصرف كننده محصول يا خدمات با گذشت زمان افزايش مي يابد يا كاهش ؟)

و – دسترسي به محصول يا خدمات ارائه شده : آسان/مشكل

ز - نياز به تبليغات : كم/زياد

ح - مصرف كنندگان : خاص/عام/شركتي/دولتي (مصرف كنندگان قشر خاصي از جامعه يا شركتها هستند؟)

ط – اقلام مشابه : كم/زياد (موارد مشابه به اين محصول يا خدمات كم است يا زياد؟)

ي – نقاط ضعف و قوت طرح نسبت به محصولات يا خدمات موجود:

11- آينده نگري طرح (نوع فناوري/رقبا/بازار/مقدار سود) (براي توسعه طرح و آينده آن چه تمهيداتي پيش بيني شده است؟ ):

12- انتظارات/هدف از ورود به مركز کارافرینی و نوآوری (اعتبارات / فضای فیزیکی/حمایت معنوی/آموزش/مشاوره):

13- نحوه تامين سرمايه:

14- مشخصات تیم کاری

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام افراد | کدملی | تاریخ تولد | ميزان تحصيلات/رشته | شغل فعلی و محل کار | شماره تماس | مدارک\*(کارملی، شناسنامه، کارت پرسنلی، عکس) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

* مدارک تحویلی شامل: اسکن(کارت ملی، شناسنامه، کارت پرسنلی، عکس) در یک فایل زیپ با فرم تکمیل شده به ایمیل مرکز ارسال گردد.

15- هزينه هاي انجام طرح بر اساس جدول زمان بندي به همراه درصد پيشرفت در زمان استقرار در مركز

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نوع فعاليت** | **زمان اجرا** | **درصد پيشرفت** | **ميزان هزينه** | **هزينه(درصد از كل)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

16- ذكر سوابق طرح مربوط (در صورت وجود، كپي قراردادها و پروژه هاي انجام شده قبلي پيوست گردد.)

17- ذكر سایر موارد

نام و نام خانوادگي تکميل کننده : امضاء و تاريخ: