فرم شرکت در چهارمین رویداد ایده شو مرکز رشد فناوری سلامت دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

**عنوان ایده :**

**مشخصات عمومی ارائه‌دهندگان ایده :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **سازمان مربوطه** | **شماره تلفن همراه (دردسترس در بستر مجازی)** | **سمت/شغل** | **رشته و مقطع تحصیلی** | **ایمیل** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**شرحي از ايده / محصول خود را با ذکر مشخصات فنی و تکنولوژیکی بیان نمائید. در صورتی که طرح همراه با نقشه، نمونه اولیه و یا محصول می باشد، نقشه ها و یا عکس ها به فرم پذیرش پیوست شود.**

( ایده می­بایست فناورانه، نوآورانه، دانش‌محور، محصول محور، خدمات محور یا نوع ترکیبی باشد. خروجی حاصل از اجرای ایده می­بایست منجر به ایجاد یک محصول سخت افزاری، نرم­افزاری، خدماتی و یا یک فرایند جدید گردد. ابتدا مشکلی را که شناسایی نموده و منجر به ارائه ایده شده است، معرفی نمائید. سپس راه حل پیشنهادی خود را معرفی کنید. مراحل اجرای ایده را به تفکیک بخش­های مختلف آن شرح دهید. تجهیزات اصلی مورد نیاز در اجرای ایده را معرفی کنید. مشخصات فنی و شکلی نتیجه ایده را به صورت کمی بیان نمائید)

**چند مورد از محصولات و یا نمونه های مشابه با ایده خود را نام برده و ويژگي ها و وجوه تمايز طرح پيشنهادي خود نسبت به موارد مشابه را ذكر نمائيد**.

(بیان موارد مشابه با کالا و یا خدماتی که در نهایت از ایده شما ساخته می شود و یا محصولاتی که مشابه با محصول پیشنهادی شما در بازار موجود است نه تنها نشان دهنده ضعف پیشنهاد شما نیست بلکه بیان کننده میزان دقت و مطالعه شما در انتخاب یک ایده و یا ساخت یک محصول جدید است که در موارد مشابه وجود ندارد. به همین دلیل پاسخگویی دقیق و صادقانه به این قسمت می تواند نشان دهنده عمق مطالعه و بررسی بازار هدف ایده شما باشد و در نهایت تاثیر زیادی در انتخاب دوران داشته باشد.).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| رديف | نام کالا یا خدمات مشابه | مشابهت و تفاوت ها با ایده / محصول شما |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**- آيا ایده قابل تجاري‌سازي و عرضه به بازار است؟ بلي**  **خير**

**اگر جواب بلی است، بازار هدف،** **اندازه و ميزان تقاضا را برای** **توليد محصول يا خدمات مورد نظر را مشخص نماييد**

**تاییدیه اصالت ایده و ارائه کننده ایده**

اینجانب ...................................... تأیید می‌کنیم آنچه به دبیرخانه رویداد ایده شو مرکز رشد دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد در قالب این فرم ارائه شده، اصیل است، نتیجه تحقیقات اینجانب و تیم عنوان شده در این فرم است و متضمن نقض حقوق شخص حقیقی یا حقوقی دیگری نیست. همچنین مسؤولیت پاسخگویی دربارة هرگونه اعتراض یا ادعا در مورد این دستاورد­- نوآوری مستقیماً متوجه اینجانب خواهد بود و مسولان برگزاری این رویدادهیچ­گونه مسوولیتی در این باره نخواهند داشت. همچنین ایده مذکور تا کنون در هیچ یک از مراکز رشد یا پارک های علم و فناوری در سراسر کشور ارائه نشده است.

**نام و نام خانوادگی سرگروه و امضاء**