

مرکز شتابدهنده سیب سبز سلامت

کاربرگ درخواست پذیرش فناور

نام نماینده/مدیر عامل :

تلفن همراه :

پست الکترونیک :

نشانی کامل :

تاریخ ارائه درخواست :

خواهشمند است قبل از تکمیل فرم به نکات زیر توجه فرمایید:

۱. حتی الامکان به تمامی سؤالات به طور کامل پاسخ داده شود.
۲. تمامی اطلاعات ارائه شده توسط متقاضی در این فرم محرمانه می باشد.
۳. حتی الامکان اطلاعات و ارقام ذکر شده مستند و همراه با مدارک لازم و کافی باشد.
۴. رزومه مجری و همکاران اصلی و مدارک حقیقی و حقوقی شرکت ارائه دهنده ضمیمه گردد.
۵. طرح پیشنهادی از ارزش کیفی برخوردار بوده و دارای توجیه فنی، اقتصادی و بازار قابل قبول باشد.

| | | | |
|----------------------|-----------|--------------------|---------------------------|
| جهت اطلاع | باطل | محل الصاق مهر شرکت | اعتباردهی Authenticate |
| Only For Information | Not Valid | Company Validation | |

مشخصات فناور :

| | | | |
|--|--------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| نام واحد فناور : | | ثبت شده <input type="checkbox"/> | ثبت نشده <input type="checkbox"/> |
| شماره ثبت : | | تاریخ ثبت : | |
| نام و نام خانوادگی نماینده / مدیر عامل : | | | |
| تلفن : | تلفن ضروری : | پست الکترونیک : | |
| ادرس سکونت : | | | |
| عنوان پروژه (ایده) محوری به : | | | |
| فارسی : | | | |
| انگلیسی : | | | |

۲- مشخصات اعضا و همکاران:

| نام و نام خانوادگی | میزان سهام | مدرک و رشته تحصیلی | دانشگاه محل تحصیل | درجه علمی | سمت در شرکت | نوع همکاری | | |
|--------------------|------------|--------------------|-------------------|-----------|-------------|------------|----------|-------|
| | | | | | | تمام وقت | پاره وقت | مشاور |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

۳- سوابق تحقیقاتی همکاران واحد فناور در ارتباط با زمینه کاری :

| ردیف | عنوان طرح / فعالیت | زمان اجرا | کارفرما | مجری / مجریان |
|------|--------------------|-----------|---------|---------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | |
|----------------------|-----------|--------------------|---------------------------|
| جهت اطلاع | باطل | محل الصاق مهر شرکت | اعتباردهی Authenticate |
| Only For Information | Not Valid | Company Validation | |

۴- دلیل انتخاب مرکز شتاب‌دهنده سبب سبز سلامت:

| ردیف | دلایلی که مورد توجه قرار گرفته است | توضیح |
|------|------------------------------------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |

۵- فعالیت شما در مرکز شامل چه مواردی است :

| | |
|------------------------------|---------------------------------|
| ۱- پژوهشی و کسب دانش فنی | ۷- بکارگیری مشارکت سرمایه‌گذاری |
| ۲- تحقیق در مورد شناخت بازار | ۸- تولید محصول |
| ۳- طراحی محصول | ۹- بازاریابی محصول |
| ۴- ساخت یک نمونه از محصول | ۱۰- فروش محصول |
| ۵- تست و کنترل کیفی | ۱۱- فروش خدمات مهندسی |
| ۶- استاندارد سازی | ۱۲- R&D یک محصول موجود |

۶- لطفا نوع ، میزان و نحوه نیاز به خدمات زیر را مشخص فرمایید :

| ردیف | عنوان | نوع و میزان نیاز |
|------|---|------------------|
| ۱ | خدمات عمومی (تایپ و تکثیر) | |
| ۲ | خدمات اطلاع رسانی (شبکه، اینترنت، سایت اینترنتی و ...) | |
| ۳ | خدمات آموزشی و مشاوره‌ای (شرکت در همایش‌ها و سمینارها ف مشاوره مدیریتی، مالی، بازاریابی، فنی، نیروی انسانی، حقوقی، بیمه و مالیات) | |
| ۴ | وسایل اداری (دفتر کار با تجهیزات اداری از قبیل میز، صندلی، کتابخانه، تلفن) | |
| ۵ | آزمایشگاه (نوع آزمایشگاه و فضای مورد نیاز) | |
| ۶ | کارگاه (نوع کارگاه و تجهیزات مورد نیاز) | |
| ۷ | آزمایش‌ها (نوع آزمونهای مورد نیاز) | |
| ۸ | کمک در جذب کار و پروژه | |
| ۹ | حمایت های مالی | |

| | | | |
|----------------------|-----------|--------------------|---------------------------|
| جهت اطلاع | باطل | محل الصاق مهر شرکت | اعتباردهی Authenticate |
| Only For Information | Not Valid | Company Validation | |

۷- ایده و یا کسب و کار که مایلید در مرکز شتابدهی به آن بپردازید را به طور خلاصه شرح دهید:

۸- سابقه فعالیت و پروژه های انجام شده را شرح دهید:

۹- مهمترین نتایج حاصل از اجرای ایده محوری را شرح دهید :

۱۱- مشخصات فنی طرح:

▪ تاریخچه اجرای این طرح و یا طرح های مشابه (خارجی/ داخلی) و قابل جایگزینی را از لحاظ فنی و فرآیندی شرح دهید. جایگاه خود را در این میان و وضعیت رقابتی خود را با سایر جایگزین ها مقایسه کنید. (کیفیت، هزینه، میزان تولید، انعطاف پذیری و ...)

▪ خلاقیت و نوآوری موجود در طرح پیشنهادی (در زمینه نوع محصول یا خدمات، اصلاح محصولات موجود، روش تولید، دستیابی به منابع اولیه، بازار هدف و یا سیاست های سازماندهی و هدایت طرح) را شرح دهید.

▪ معایب، مزایا و ایده نوآورانه طرح نسبت به موارد مشابه را شرح دهید.

▪ دانش فنی لازم جهت تولید محصول چگونه بدست آمده یا خواهد آمد.

| | | | |
|----------------------|-----------|--------------------|---------------------------|
| جهت اطلاع | باطل | محل الصاق مهر شرکت | اعتباردهی Authenticate |
| Only For Information | Not Valid | Company Validation | |

۱۲- مشخصات اقتصادی طرح :

- تأمین کنندگان مواد اولیه چه کسانی هستند و سهولت دسترسی به آن چگونه است.
- بازارهای هدف محصول را توضیح دهید.
- تحقیقات بازار برای طرح صورت گرفته را شرح دهید.
- سرمایه مورد نیاز چقدر است و چگونه تأمین خواهد شد.
- قیمت تمام شده محصول چقدر خواهد بود.
- قیمت پیش بینی شده فروش چقدر است.
- آیا شرکت توانایی پرداخت هزینه خدمات ارائه شده توسط مرکز را از ابتدا دارد.

۱۳- نقاط قوت و ضعف، فرصت‌ها و تهدیدهای طرح را ذکر نمایید.

۱۴- انتظارات، امکانات و تجهیزات مورد نیاز خود را از مرکز شتابدهی بیان کنید.

| | | | |
|----------------------|-----------|--------------------|---------------------------|
| جهت اطلاع | باطل | محل الصاق مهر شرکت | اعتباردهی Authenticate |
| Only For Information | Not Valid | Company Validation | |

*تذکر:

- ۱- ایده محوری باید نوآوری داشته باشد.
 - ۲- یکی از اعضاء می بایست تحصیلات دانشگاهی(مرتبط) داشته باشد .
 - ۳- شرکت با همین نام و با این مدیرعامل می بایست در مرکز شتابدهی یا مراکز حمایت دیگر قبلاً استقرار نداشته باشد.
- کاربرگ تکمیل شده از طریق آدرس الکترونیکی زیر یا به شماره ۰۹۰۵۱۳۳۶۲۴۵ ارسال گردد :

INFO@GHACCELERATOR.IR

نشانی: تهران، اتوبان تهران- کرج، محله چیتگر، بلوار کوهک، نسیم دوم، روبروی مترو چیتگر، برج تیتانیوم، پلاک ۱۲، واحد ۳۰۴- مرکز شتابدهنده سیب سبز سلامت

همراه این درخواست موارد زیر را ضمیمه و مجموعه را به مرکز شتابدهنده سیب سبز سلامت تحویل نمایید:

- رزومه‌ی افراد گروه کاری موسسین و همکاران اصلی (شامل کپی شناسنامه کپی آخرین مدرک تحصیلی و سایر مدارک آموزشی مرتبط)
 - کپی مدارک ثبت شرکت (در صورت وجود)
 - کپی گواهینامه‌ها، تقدیرنامه‌ها، مجوزها و گواهی ثبت اختراع
 - اطلاعات فنی محصول
 - کپی برگ شناسنامه کارگاه و یا سایر مجوزهای تولیدی از مراجع ذیصلاح
- * سایر مدارک که احتمال می‌دهید در بررسی طرح مؤثر باشد.

نام و نام خانوادگی مدیرعامل

امضا

تاریخ

| | | | |
|----------------------|-----------|--------------------|---------------------------|
| جهت اطلاع | باطل | محل الصاق مهر شرکت | اعتباردهی Authenticate |
| Only For Information | Not Valid | Company Validation | |