


کد فرم: F-IC 01-00		<b>فرم درخواست ایده / طرح</b>					 CHLORAN CHEMICAL PRODUCTION COMPANY شرکت تولیدی شیمیایی کلران	
مشخصات صاحب ایده / مجریان ایده (در صورت انجام کار گروهی، در ردیف اول نام سرگروه ذکر گردد که به عنوان صاحب ایده شناخته خواهد شد):								
ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	ش.ش / شماره ملی	سال تولد	مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	پایه / ترم	نام آموزشگاه / دانشگاه محل تحصیل
محل سکونت (صاحب ایده):								
تلفن (ثابت و همراه):								
سوابق فعالیت‌های مطالعاتی، علمی و پژوهشی: (در صورت نیاز به صورت جدا پیوست گردد)								

مشخصات ایده / طرح: (در صورت نیاز به صورت پروپوزال و یا هر بخش جدا پیوست گردد)	
عنوان ایده / طرح:	
فارسی:	
لاتین:	
کلمات کلیدی ایده:	
حوزه / حوزه های تخصصی: (رشته‌ها و گرایش‌های مرتبط با ایده بیان گردد)	
هدف از اجرای طرح:	

خلاصه ای از مراحل شکل گیری طرح و مسیر طی شده تا کنون:

شرح مشخصات و ویژگی های فنی و تخصصی طرح: (به صورت کامل تشریح و در صورت وجود، مستندات و مراجع مرتبط پیوست گردد)

کاربردهای طرح: (موارد استفاده از محصول نهایی بیان شود)

در صورت وجود نمونه مشابه داخلی یا خارجی، نام محصول و کشور سازنده را ذکر کنید.

در صورت پاسخ مثبت به سؤال فوق، وجه تمایز و نوآوری ویژه طرح:

وضعیت فعلی طرح: (در صورتیکه طرح ارائه شده، خام نیست و به مراجع دیگری ارائه شده است، مختصراً اشاره شود)

مدت زمان کار انجام شده تا کنون و مدت زمان مورد نیاز برای تکمیل طرح و تولید نمونه اولیه:

پس از تکمیل طرح، مشتریان آن کدام افراد/سازمان/صنایع خواهند بود؟

آیا بجز طرح معرفی شده، ایده یا طرح دیگری دارید؟ توضیح دهید.

آیا ایده‌ی ارائه شده قابلیت تبدیل به یک محصول جهت ارائه به بازار را دارد؟ شرح دهید.

کلیه‌ی امکانات مورد نیاز برای انجام طرح:

آیا در انجام طرح از مشاوره‌ی متخصصین بهره می‌برید؟ نام ببرید.

تجهیزات مورد نیاز				
ردیف	عنوان	مقدار/تعداد	واحد	مبلغ (ریال)
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
جمع کل:				

بررسی ابعاد مالی طرح / ایده:	
هزینه انجام شده تاکنون (ریال)	برآورد هزینه مورد نیاز برای تکمیل نمونه اولیه طرح (ریال)

کلیه موارد درج شده در فرم مورد تایید اینجانب آقا/خانم..... با کد ملی..... می باشد و اعلام می دارد طرح ارائه شده مدعی دیگری نداشته و کلیه مسئولیت های آن به عهده اینجانب می باشد.

تاریخ: امضاء و اثر انگشت

نشانی: سمنان - شهرک صنعتی سمنان - بلوار امام خمینی - خیابان کوشش ۱ - مرکز علمی کاربردی شرکت تولیدی شیمیایی کلران.  
تلفن: ۰۲۳۳۳۶۵۳۶۷۰ (واحد آموزش و پژوهش)

www.ccpc-uast.ac.ir  
Email: info@ccpc-uast.ac.ir

این قسمت توسط دبیرخانه مرکز نوآوری تکمیل گردد.

نام و نام خانوادگی ثبت کننده: ..... شماره اندیکاتور: ..... تاریخ دریافت: .....  
تاریخ اطلاع رسانی دریافت به صاحب ایده: ..... امضاء

تاریخ ارجاع:	دبیر کارگروه تخصصی	
<p>ایده/طرح ثبت شده به لحاظ ساختار: <input type="radio"/> مورد تأیید است (در مورخ..... به کارگروه تخصصی ارسال گردید)</p> <p><input type="radio"/> مورد تأیید نیست (در مورخ..... به صاحب ایده اطلاع رسانی گردید)</p>		
نتایج بررسی ایده/طرح:	دبیر کارگروه تخصصی	
<p><input type="radio"/> مورد تأیید است (در مورخ..... به کمیته راهبردی ارسال گردید)</p> <p><input type="radio"/> مورد است (از نظر علمی) <input type="radio"/> مردود است (از نظر تجاری)</p> <p>(نتیجه در مورخ..... به صاحب ایده اطلاع رسانی گردید)</p> <p><input type="radio"/> نیازمند بررسی تخصصی می باشد(در مورخ..... به کارشناس/مشاور.....ارسال گردید)</p> <p>توضیحات:.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		
شماره صورتجلسه:	تاریخ:	مهر و امضاء دبیر کارگروه
نتایج بررسی ایده/طرح:	دبیر کمیته راهبردی	
<p><input type="radio"/> مردود است(در مورخ..... به دبیر کارگروه تخصصی اطلاع رسانی گردید)</p> <p><input type="radio"/> در راستای اهداف مرکز نمی باشد(در مورخ..... به دبیر کارگروه تخصصی اطلاع رسانی گردید)</p> <p><input type="radio"/> مورد تأیید است (در مورخ..... به کارگروه تخصصی ارسال گردید)</p> <p>میزان هزینه مورد تأیید:.....(ریال) میزان منابع مورد تأیید:.....</p> <p>توضیحات:.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		
شماره صورتجلسه:	تاریخ:	مهر و امضاء دبیر کارگروه
(این قسمت در صورت تأیید طرح تکمیل خواهد شد)		دبیر کارگروه تخصصی
شماره قرارداد:..... تاریخ عقد قرارداد:..... تاریخ شروع پروژه:.....		کد پروژه:.....
شماره صورتجلسه:	تاریخ:	مهر و امضاء دبیر کارگروه