

تاریخ دریافت پرسشنامه از مرکز رشد:



پارک علم و فناوری استان مرکزی
مرکز رشد واحدهای فناوری

پرسشنامه پذیرش در کانون شکوفائی خلاقیت

نام گروه:	
نام نماینده:	
زمینه فعالیت تخصصی:	<input type="checkbox"/> صنایع شیمیائی <input type="checkbox"/> صنایع فلزی <input type="checkbox"/> فناوری اطلاعات <input type="checkbox"/> نانو <input type="checkbox"/> کشاورزی <input type="checkbox"/> سایر (لطفاً ذکر شود)
تلفن تماس:	
تاریخ ارائه درخواست:	

نکات:

- ✓ لطفاً پارامترهایی که نیاز به توضیح بیشتر می باشد، در پشت صفحه مرقوم فرمایید و مستندات مربوطه را به همراه پرسشنامه ارسال نمایید.
- ✓ خواهشمند است جهت تکمیل کلیه بخشهای پرسشنامه از فونت B Mitra با اندازه ۱۲ استفاده نمایید.
- ✓ لطفاً پرسشنامه را بصورت تایپ شده با رعایت صفحه بندی، ترتیب شماره پاراگرافها، یکسان بودن فونت نوشته ها و فارسی بودن حروف همانند پرسشنامه اولیه) به همراه فایل Word تحویل واحد جذب و پذیرش فرمائید.

مرکز رشد واحدهای فناوری پارک علم و فناوری استان مرکزی

آدرس: اراک، انتهای خیابان شهید رجایی، بلوار شهید قدوسی، پارک علم و فناوری استان مرکزی

صندوق پستی: ۳۸۱۳۵-۴۱۶ تلفن: ۱۴-۲۲۲۶۰۱۱ (۰۸۶۱) نمابر: ۲۲۴۰۰۵۱ (۰۸۶۱)

www.astp.ir

E-mail: paziresh@astp.ir

۱- اعضای تیم کاری

محل کار فعلی	نام دانشگاه	رشته و گرایش تحصیلی	مدرک تحصیلی	نام و نام خانوادگی	تاریخ

۲- اطلاعات مربوط به ایده محوری:

۲-۱- عنوان ایده:

۲-۲- شرح علمی و مشخصات فنی ایده: (در صورت نیاز از پشت برگه استفاده نمایید)

۲-۳- دلایل و توجیه اقتصادی طرح: (در صورت نیاز از پشت برگه استفاده نمایید)

۲-۴- مدت زمان تحقق ایده: (بر حسب ماه)

۲-۵- سابقه اجرای طرح در ایران و جهان :

۳- خدمات و حمایت‌های درخواستی از مرکز رشد :

۴- مدارک علمی و فنی ضمیمه :

نام و نام خانوادگی مدیرعامل شرکت:

تاریخ و امضاء: