فرمت پروپزال گروه توسعه ملی

لطفاً پيش از تکميل کاربرگ به موارد زير توجه کنید:

* این کاربرگ برای فناوران، پژوهشگران، دانشجویان، اعضای هیئت‌علمی دانشگاه‌ها و مراکز تحقیقاتی، مخترعان و یا تیم‌های تحقیقاتی علاقمند به اجرای طرح‌های تحقیقاتی مورد نیاز شرکت‌های زیر مجموعه گروه توسعه ملی طراحی شده است.
* این کاربرگ برای ایده‌های مرتبط و یا در پاسخ به یکی از نیازهای تحقیقاتی شرکت‌های زیر مجموعه گروه توسعه ملی که در سایت اینترنتی گروه توسعه ملی منتشر شده اند، نوشته شود و در غیر این صورت اعتباری ندارد.
* این کاربرگ حتماً باید تا موعد مقرر (5 بهمن ماه) در قالب Word در سامانه ملی تک به آدرس <https://mellitech.net/> بارگزاری و یا برای واتساپ به شماره 09055762197 و یا ایمیل info@technosharif.ir ارسال گردد. پروپوزال‌هایی که در چارچوبی غیراز پروپوزال موجود یا به روش‌های دیگر ارسال شوند، وارد فرایند ارزیابی نخواهند شد.
* پژوهشگران و فناوران علاقمند در قالب این کاربرگ، پیشنهاد طرح تحقیقاتی خود را به گروه توسعه ملی اعلام می‌کنند. این پیشنهاد توسط کارشناسان15 بهمن مورد بررسی قرار گرفته و در صورت تائید اولیه، با حضور شرکتهای فناور کمیته‌های داوری در روزهای 16 الی 20 بهمن به منظور انتخاب طرح های برتر برگزار خواهد شد. و در نهایت در 23 بهمن تیم های برتر معرفی خواهند شد.لذا تکمیل کاربرگ هیچ‌گونه تعهد و الزامی جهت تأمین منابع مالی برای صندوق نوآوری و شکوفایی ایجاد نمی‏کند.
* معیارهای کارشناسان در بررسی این پیشنهاد و تائید آن، متعدد است، از جمله سوابق تحقیقاتی مجری، شرح خدمات پیشنهادی و زمان و هزینه آن و ...
* در تکميل کاربرگ ضروری است کليه اطلاعات با دقت و صحت کامل و مستند ارائه شوند. اثبات عدم صداقت در اطلاعات در هر مرحله‌ از فرآيند ارزيابي می‏تواند موجب توقف ارزیابی کاربرگ شود.
* در صورت نیاز، اضافه نمودن ردیف به جداول بلامانع است.
* درصورتی‌که تکمیل‌کننده کاربرگ مایل به ارائه اطلاعات خاصی است که در این کاربرگ به آن اشاره نشده است، می‌تواند مستندات آن را در قالب پیوست‌ همین فرم در ملی تک گروه توسعه ملی بارگذاری نماید.
* در صورت هرگونه سؤال یا ابهام در خصوص این کاربرگ با شماره تلفن: 66072595 و یا شماره 09055762197 تماس حاصل فرمایید.

# اطلاعات عمومی مجری طرح

## مجریان حقیقی:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| حقیقی | | | |
| نام و نام خانوادگی |  | شماره تماس |  |
| **وضعیت شغلی:**  **🞏 دانشجو 🞏 عضو هیئت‌علمی 🞏 شاغل در بخش دولتی 🞏 شاغل در بخش خصوصی 🞏 سایر** | | | |
| آخرین دانشگاه محل تحصیل |  | آخرین رشته تحصیلی: |  |
| شماره تلفن همراه: |  | ایمیل: |  |
| محل اشتغال: |  | | |
| **محل سکونت (استان و شهر):** |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **همکاران طرح:** |  |  |  |  |
| **نام و نام خانوادگی** | **رشته/مقطع تحصیلی** | **همکار/مشاور طرح** | **وضعیت شغلی** | **شماره تماس** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**🟋رزومه خود و اعضای اصلی تیم پژوهشی را پیوست کنید.**

## مجریان حقوقی

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| حقوقی | | | |
| نام دانشگاه / پژوهشگاه / موسسه پژوهشی/ شرکت |  | شماره تماس |  |
| نام و نام خانوادگی رابط |  | ایمیل |  |
| موضوع فعالیت اساسنامه |  | | |

**🟋 رزومه موسسه یا همکاران طرح در زمینه طرح تحقیقاتی را پیوست کنید.**

## پروژه‌هاي تحقيقاتي در دست اجرا يا اجرا شده توسط طرح‌دهنده يا طرح‌دهندگان:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | عنوان پروژه | **کد پروژه** | **مؤسسه يا سازمان محل اجراي پروژه** | **تاریخ** | **آخرین وضعیت پروژه** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# کلیات طرح

## عنوان طرح انتخاب شده و شرکت چالش گذار و یا ایده نوآورانه مرنبط با صنعت

|  |
| --- |
|  |

## توصیف اجمالی، مشخصات عمومي و فني و عملیاتی طرح پیشنهادی

|  |
| --- |
|  |

## آیا تاکنون نمونه اولیه‌ یا آزمایشگاهی از طرح را ساخته‌اید؟

**🞏 خیر 🞏 آری (در صورت پاسخ مثبت، لطفاً تصویر یا فیلمی از نمونه اولیه مربوطه را نیز به همراه تشریح و توضیحات هر فایل(داخل همان فایل یا در فایلی جداگانه) ارسال کنید. از ارسال تصاویر یا مستندات فاقد تشریح خودداری نمایید.)**

|  |
| --- |
|  |

## آزمایش‌های عملکردی: (اگر بر روی نمونه اولیه یا آزمایشگاهی خود آزمون‌های استانداردی در جهت بررسی عملکرد آن انجام داده‌اید، نام آزمون و نتایج آن را بنویسید.)

|  |
| --- |
|  |

## آیا مقاله ISI یا علمی-پژوهشی در این حوزه دارید؟

**🞏 خیر 🞏آری (مستندات آن را پیوست نمایید)**

## آیا ثبت اختراع داخلی یا خارجی در این حوزه دارید؟

**🞏 خیر 🞏 آری (مستندات آن را پیوست نمایید)**

## راهکار پیشنهادی ازنظر سطح بلوغ فناوری در چه مرحله‌ای قرار دارد:

## مفهوم ☐ نمونه آزمایشگاهی ☐ نمونه نیمه‌صنعتی ☐ نمونه صنعتی ☐ تجاری‌سازی شده ☐

## مالکیت مادی و معنوی طرح به چه کسی تعلق دارد؟

## آیا فناوری یا محصولات تجاری مرتبط با عملکردی مشابه در این حوزه می‌شناسید؟ (لطفاً نام محصول یا فناوری، قیمت نسبی و درجه بلوغ آن را توضیح دهید.)

|  |
| --- |
|  |

## كاربرد محصول و نتايج حاصل از اجراي طرح

|  |
| --- |
|  |

## مزیت یا مزیت‌های اصلی طرح پیشنهادی

|  |
| --- |
|  |

## آیا چالش یا محدودیتی را در پیشبرد یا اجرای طرح خود پیش‌بینی می‌کنید؟

|  |
| --- |
|  |

## تجهیزات مورد نیاز (اگر اجرای طرح شما مستلزم دستگاه‌ها یا تجهیزات خاصی است، اینجا بنویسید.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **تجهیز زیرساخت‌های فنی و آزمایشگاهی** | **وضعیت** | **سایر توضیحات** |
| **1** |  | **موجود🞏 مورد نیاز 🞏** |  |
| **2** |  | **موجود🞏 مورد نیاز 🞏** |  |
| **3** |  | **موجود🞏 مورد نیاز 🞏** |  |

## برآورد هزینه‌های اجرای طرح (هزینه‌های تقریبی اجرای طرح خود را با تأکید بر مواد اولیه و تجهیزات مورد نیاز اینجا بنویسید.)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **سرفصل هزینه** | **هزینه واحد** | **تعداد** | **هزینه کل**  **(میلیون تومان)** | **سایر توضیحات** |
| **1** | **نیروی انسانی** |  |  |  |  |
| **2** | **تأمین مواد اولیه و اقلام مصرفی** |  |  |  |  |
| **3** | **تجهیز زیرساخت‌های فنی و آزمایشگاهی** |  |  |  |  |
| **4** | **برون‌سپاری خدمات (مانند تصویربرداری)** |  |  |  |  |
| **5** | **سایر** |  |  |  |  |
| **6** | **مجموع هزینه‌ها** |  | | | |

## آیا اجرای این طرح به‌جز فناوری یا نیاز تحقیقاتی مورد نظر شرکت متقاضی، به توسعه محصولات یا فناوری‌های دیگری نیز منجر خواهد شد؟ اگر آری، لطفاً نام ببرید.

|  |
| --- |
|  |

## آیا برای اجرای این طرح نیاز به همکاری با شرکت های دیگر (در زمینه تجهیزات، نرم افزار و ...) وجود دارد؟ (لطفاً نام ببرید)

|  |
| --- |
|  |

## برنامه عملیاتی طرح را در جدول زیر درج کنید.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان فعالیت** | **اعتبار مورد نیاز عملیاتی(میلیون ریال)** | **وزن نسبی در کل پروژه (درصد)** | **خروجی‌ها یا نتایج قابل تحویل** | **برآورد زمان و تاریخ شروع و پایان (ماه)** | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## منابع و مآخذ (اگر مقالات، کتاب‌ها یا پتنت‌هایی سراغ دارید که از ایده یا طرح شما پشتیبانی می‌کنند، اینجا با ارائه اطلاعات کتاب‌شناختی کامل و ذکر موضوع مورد اشاره در آن معرفی کنید.)

|  |
| --- |
|  |

# تائید دارندگان امضای مجاز

**اینجانبان صاحبان امضای مجاز شرکت، خانم / آقای ...................................را با عنوان رابط طرح معرفی می‌کنیم. همچنین تائید می‌کنیم پس از مطالعه دستورالعمل‌ها و با آگاهی کامل از مقررات گروه توسعه ملی، اقدام به تکمیل و ارسال این فرم کرده‌ایم و در صورت کسر مدارک یا وجود تناقض در اطلاعات ارائه شده، مسئولیت آن را بر عهده خواهیم گرفت. به علاوه تعهد می‌کنیم کلیه اطلاعات مندرج در این کاربرگ به طور صحیح تکمیل شده است. در صورت اثبات خلاف هریک از موارد، صندوق نوآوری و شکوفایی در هر زمانی مختار خواهد بود در جهت حفظ منافع خود اقدامات لازم را به عمل آورد.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی** | **امضا** | **نام و نام خانوادگی** | **امضا** | **نام و نام خانوادگی** | **امضا** |
| 1. |  | 2. |  | 3. |  |
| 4. |  | 5. |  | 6. |  |
| 7. |  | 8. |  | 9. |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **نام و نام خانوادگی رابط طرح** | **تلفن ثابت و همراه** | **ایمیل** | **امضا** | **مهر شرکت** | |
|  |  |  |  |  |  |