

بسمه تعالی

وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی

معاونت تحقیقات و فناوری

مرکز توسعه و هماهنگی تحقیقات و فناوری

## فرم مشخصات ابداع ، اختراع ، نوآوری - علوم دارویی

متقاضی گرامی لطفاً سئوالات ذیل را به دقت مطالعه نموده و پاسخ دهید .

عنوان موضوع ارائه شده

فارسی:

انگلیسی:

تاریخ ثبت:

شماره ثبت:

محل ثبت :

۱. گزارش مربوط به موضوع مورد ادعای خود را با توضیحات کامل ضمیمه نمایید .

- اهمیت موضوع مورد ادعا را ذکر نموده و مشکلاتی که این موضوع در کاهش یا حذف آنها موثر است بیان کنید. (در سطح داخلی یا بین المللی)
- موارد زیر را در خصوص موضوع به طور کامل توضیح دهید:
  - جدید بودن موضوع
  - گام ابتکاری موضوع
  - قابلیت کاربرد

۲. این موضوع شامل کدام یک از موارد زیر می شود؟

- کاربرد جدید
- محصول جدید
- فرآیند جدید

۳. موضوع حاضر کدام مرحله را طی کرده است؟

- پیش بالینی
  - آزمایشگاهی
  - تست حیوانی
- کارآزمایی بالینی
- صنعتی سازی
  - آزمایشگاهی
  - نیمه صنعتی
  - صنعتی
- تجاری سازی
  - فروش دانش فنی
  - تولید محصول و ارائه به بازار
  - فروش محصول و تولید ثروت

تأیید انجام هر مرحله منوط به ارائه مستندات مربوطه است. لذا مستندات را ضمیمه نمایید و در صورت تکمیل نبودن مستندات بررسی ادامه پیدا نمی کند.

۴. آیا موضوع حاضر نتیجه انجام یک طرح تحقیقاتی بوده است؟ بلی  خیر

در صورت بلی طرح در چه مرجعی تصویب شده است؟

سال تصویب:

اعتبار طرح را چه منبعی تامین نموده است؟

میزان اعتبار هزینه شده برای انجام طرح (اختراع)

۵. آیا موضوع ثبت بین المللی شده است؟ بلی  خیر

در صورت بلی در چه مرحله ای است؟

ثبت نهایی انجام شده است

فایل شده است

۶. آیا علاوه بر محل ثبت اختراع، مرجع معتبری تأیید کرده است که این موضوع برای اولین بار در ایران یا

جهان می باشد؟ بلی  خیر  تاییدیه (ها) ضمیمه شود.



۱۰. آیا نتایج همین موضوع در همایش‌ها ارائه شده است؟

بلی  خیر

در صورت بلی، ضمن تکمیل جدول زیر، مستندات مربوط به شرکت و ارائه خلاصه مقاله را ضمیمه نمایید.

ردیف	نام همایش	محل برگزاری	سال	پوستر	سخنرانی

۱۱. آیا تاکنون عناوین ذیل را کسب نموده‌اید؟ (الزاماً در ارتباط با موضوع حاضر نمی‌شود)

کسب عنوان برتر (نخست) از جشنواره‌های رازی و خوارزمی و جشنواره‌های معتبر خارجی

بلی  خیر  در صورت بلی مستندات ضمیمه شود.

برگزیدگی به عنوان محقق برتر و یا کسب رتبه‌های علمی در سطح دانشکده/دانشگاه

بلی  خیر  در صورت بلی مستندات ضمیمه شود.

۱۲. بررسی موضوع فوق‌الذکر به چه منظور انجام می‌گیرد؟ (بر اساس معرفی نامه اخذ شده اعلام شود)

۱۳. جهت بررسی موضوع فوق‌الذکر در این معاونت، همکاران شما (افراد حقیقی و حقوقی که نامشان در گواهی

نامه ثبت اختراع ذکر شده است)، می‌بایست با ارائه موضوع توسط جنابعالی و به منظور مورد اشاره در بند

۱۳ این فرم، موافق باشند.

لذا اسامی و درصد مشارکت خود و همکاران را (مطابق میزان مشارکت ذکر شده در اظهارنامه و یا گواهی‌نامه ثبت اختراع) در جدول زیر درج و تکمیل نمایید.

در صورتی که مالک حقوقی است امضای بالاترین مقام مسئول لازم است.

نام مالک حقیقی/حقوقی	مدرک تحصیلی	مرتبه علمی	شماره تلفن تماس	درصد مشارکت	امضاء

متقاضی بررسی موضوع ثبت شده به عنوان اختراع

اینجانب

تحت عنوان

به شماره ثبت مورخ ضمن مطالعه ضوابط مربوط، صحت مندرجات این فرم و کلیه پیوست های آن را تایید نموده و مسئولیت موارد مذکور را به عهده می گیرم.

امضاء:

تاریخ تکمیل فرم:



