به نام خدا

............................................................................................

شماره طرح : ...............................................................

###### جمهوري اسلامي ايران

### وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشكي



دانشکده علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني اسدآباد

معاونت آموزش، تحقيقات و فناوري

***فرم پيش‌نويس طرح فنآوری***

1. **نام ونام خانوادگي مجري ( مجريان) طرح: ---------------------------- --------------------**
2. **عنوان طرح: --------------------------------------------------------------------**

 **توضیح :** [مسیر ارسال طرح به مدیریت توسعه فناوری سلامت دانشکده](http://roshd.umsha.ac.ir/uploads/72_903_1_diagramfanavarane.pdf)

چنانچه نتيجه نهائي اين طرح، به هر محصولی (اعم از دانش یا کالا) منجر شود ذكر حمایت کننده (معاونت آموزش، تحقيقات و فناوري دانشکده علوم پزشكي اسدآباد) ضروري مي باشد. لطفاً در تکمیل پروپوزال از فونت B Nazanin شماره 12 ساده استفاده نموده و قبل از آن، راهنماي تکميل را مطالعه فرماييد. نشاني: اسدآباد، معاونت آموزش، تحقیقات و فرهنگی دانشجویی

**تلفن: 33132015 081**

**Email:** **n.heydari@umsha.ac.ir**

****

|  |  |
| --- | --- |
|  شماره طرح: |  |

**قسمت اول ـ خلاصه مشخصات طرح فنآوری**

|  |
| --- |
| عنوان طرح: |
| **Title of proposal:** |

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگي مجری طرح: |  |
| محل اجراي طرح (دانشکده/مرکز تحقيقاتي/مرکز رشد): |  |
| مدت اجراي طرح (بر حسب ماه): |  |
| هزينه کلی طرح (به ريال): |  |

|  |
| --- |
| **خلاصه‌ای از طرح فناوری و ضرورت انجام آن**: |
|  |

**10-جمع هزينه‌ها**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **رديف** | **نوع هزينه** | **مبلغ (ریال)** |
| 1 | پرسنلی |  |
| 2 | آزمايشات/خدمات |  |
| 3 | موارد/وسايل مصرفي |  |
| 4 | مواد/وسايل غير مصرفي |  |
| 5 | سایر هزینه ها |  |
| 6 | **جمع كل هزينه‌ها** |  |

**مرکز ارسال کننده طرح: --------------**

مواردي که توسط کارشناس فناوری تکميل مي‌گردد.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| شماره تصويب طرح: |  |  | / |  |  | / |  |  | 3 | 1 |
| تاريخ تصويب طرح: |  |  | / |  |  | / |  |  | 3 | 1 |
| مدت اجراي طرح (ماه) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| تاريخ شروع طرح: |  |  | / |  |  | / |  |  | 3 | 1 |
| تاريخ پايان طرح: |  |  | / |  |  | / |  |  | 3 | 1 |
| اعتبار نهايي طرح (ریال): |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**قسمت دوم ـ مشخصات مجری/مجریان طرح**

**2-1- اطلاعات مجري**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام‌خانوادگي:**  | **مدرک تحصيلي:**  | **تخصص:** | **مرتبه علمي:** |
| **هيأت علمي باليني:**  | **هيأت علمي پايه::**  | **نوع استخدام:** | **دانشکده/مرکز تحقيقاتي/مرکز رشد:**  |
| **گروه آموزشي:** | **شماره حساب/بانك رفاه شعبه دانشگاه:**  | **پست الكترونيك:**  |
| **تلفن همراه:**  |

**خلاصه سوابق فعاليتهای فناوری و تحقیقاتی مرتبط با موضوع**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان طرح | نام مجري | نوع مشاركت | زمان شروع | درصد پيشرفت كار | درصد مشارکت |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**2-2- اطلاعات مجري (در صورتيكه طرح بيش از يك مجري دارد )**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام‌خانوادگي:**  | **مدرک تحصيلي:**  | **تخصص:** | **مرتبه علمي:** |
| **هيأت علمي باليني:**  | **هيأت علمي پايه::**  | **نوع استخدام:** | **دانشکده/مرکز تحقيقاتي/مرکز رشد:**  |
| **گروه آموزشي:** | **شماره شناسنامه:**  | **محل صدور:**  | **کدملی:** |
| **شماره حساب/بانك رفاه شعبه دانشگاه:**  | **پست الكترونيك:**  | **تلفن همراه:**  |  |

:

**خلاصه سوابق فعاليتهای فناوری و تحقیقاتی مرتبط مجری**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان طرح | نام مجري | نوع مشاركت | زمان شروع | درصد پيشرفت كار | درصد مشارکت |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**2-3-مشخصات همكاران اصلي طرح**

|  |  |
| --- | --- |
| **سهم دانشگاه %** | **سهم گروه محققین %** |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام و نام‌خانوادگي** | **شغل** | **درجه علمي** | **سهم مشارکت (%)** | **نوع همكاري** | **امضاي همكار** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**قسمت سوم ـ اطلاعات مربوط به طرح**

**عنوان طرح: -----------------------------------------------------------**

3-1- حوزه فناوری:

 فناوری زیستی فناوری اطلاعات فناوری دارویی

 تجهيزات پیشرفته فناوری مواد پیشرفته تولید نرم افزار

 فناوری غذایی ساير (لطفا نام ببريد)

3-2- سطح فناوری در صورت تولید:

 نمونه آزمایشگاهی وجود نمونه محصول مشابه با قابلیت استفاده در شرایط واقعی

 نمونه صنعتی و با آمادگی ورود به صنعت تولید صنعتی

3-3- خروجی طرح:

 محصول فيزيکی خط توليد تکنیک جدید

 محصول با فناوری بالا [ثبت اختراع](http://roshd.umsha.ac.ir/uploads/72_903_90_diagramsabtekhtera.pdf) سایر

3-4- مالکیت فکری: (مستندات ضمیمه شود)

 ثبت نشده است ثبت داخلی دارد ثبت بین المللی دارد

3-5- در مورد نوآورانه بودن ايده / زمينه‌كاري و يا كپي نمونه خارجي/ داخلي بودن آن توضيح دهيد .

3-6- بیان مسئله:

در بیان مسئله بایستی مقدمه و دانش پیشین، مزایای طرح فناوری، مهمترين نتايج کلی حاصل از اجراي طرح، اهمیت راهبردی فناوری در ارتقای جایگاه کشور، اشتغال زایی، جذابیت اقتصادی، اجتماعی و زیست محیطی و تعريف واژه هاي اختصاصي بیان گردد.

 3-7- نتایج و خروجی طرح:

3-8- كليات روش اجرای طرح همراه با نقشه اجرایی (روش اجرا به گونه ای شرح داده شود که تولید محصول مد نظر قرار گیرد):

3-9- محدويت‌هاي اجراي طرح:

**3-10) تحقیقاتی که در راستاي موضوع پروژه تاکنون انجام داده اید** (فعالیت های تحقیقاتی عملی و طرح های اجرا شده به عنوان پایه و اساس طرح های فناوری در این قسمت شرح داده شوند):

**3-11) جنبه هاي صنعتی و امکان بالقوه تجاري شدن محصول پروژه** (در این بخش به موارد ذیل اشاره نمایید: امکان تولید محصول و هزینه های مربوطه در مقیاس نیمه صنعتی، وسایل ، پرسنل و مواد مورد نیاز، وجود بازار لازم برای محصول و مشتریان محصول در این خصوص. شرح کاملی از مشتریان مد نظر است).

**\*\*این بند جهت مواردی است که به تولید محصول می انجامد**.

**الف:** **نیاز بازار به محصول:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نیاز بازار داخلی در سال | قدرت فروش محصول تولیدی | فروش پیش بینی شده در سال | فروش پیش بینی شده در ماه |
|  |  |  |  |

**ب.** **ارزیابی امکان تولید جهت پاسخ گویی به نیاز بازار**

**ج. ارزیابی امکان تولید به لحاظ دستگاه، پرسنل و فضای مورد نیاز در حجم تولید مطرح شده**

3-12- ملاحظات اخلاقي

(فرم رضايت‌نامه اخلاقي در صورت لزوم ضميمه شود)

3-13- فهرست منابع بر اساس فرمت رفرانس نويسي ونكوور **( به ترتيب شماره گذاري در متن ، با فرمت يكسان و جزئيات كامل شامل نام نويسندگان، نام مجله، سال انتشار و شماره صفحات)**

3-14- پيش بيني كل زمان لازم براي اجراي كامل طرح .......... (ماه)

3-15**-** جدول زماني مراحل اجرای طرح (GANTT CHART)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **شرح هر يك از فعاليتهاي اجرائي طرح به تفكيك** | **طول مدت (ماه)** | **زمان اجرا به ماه** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**قسمت چهارم ـ اطلاعات مربوط به هزينه‏ها**

4-1- هزينه پرسنلی

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نوع فعاليت** | **نام و نام‌خانوادگي** | **رتبه علمي** | **تعداد ساعت** | **حق‌الزحمه ساعتي** | **جمع كل (ریال)** |
| 1. 1
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. 2
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. 3
 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **جمع هزينه‌ها** |  |  |  |  |  |
| \* نوع همكاري، بطور دقيق و به تفكيك براي هر يك از افراد در ارتباط با اجراي طرح، ذكر گردد. |

4-2- هزينه آزمايشات و خدمات تخصصي (در صورتي كه در واحدهاي تابعه دانشگاه قابل انجام مي باشد امكان عقد قرارداد با مراكز خصوصي وجود ندارد)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **آزمايش/خدمت** | **مركز سرويس دهنده** | **تعداد دفعات** | **هزينه هر آزمايش/خدمت** | **جمع كل (ریال)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **جمع هزينه‌ها** |  |  |  |  |

4-3- هزينه مواد و وسائل مصرفي

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **ماده/وسيله** | **كشور سازنده** | **شركت فروشنده** | **تعداد/مقدار** | **قيمت واحد (ریال)** | **جمع كل (ریال)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **جمع هزينه‌ها** |  |  |  |  |  |

4-4- هزينه وسایل غيرمصرفي

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **ماده/وسيله** | **كشور سازنده** | **شركت فروشنده** | **تعداد/مقدار** | **قيمت واحد (ریال)** | **جمع كل (ریال)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **جمع هزينه‌ها** |  |  |  |  |  |

4-5- ساير هزينه ها:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | موضوع هزينه | توضيح در باره كميت و يا كيفيت موضوع هزينه | **جمع كل (ریال)** |
|  | هزينه مسافرت |  |  |
|  | تایپ، تكثير پرسشنامه |  |  |
|  | ثبت patent ، … |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **جمع هزينه‌ها** |  |  |

4-6-جمع هزينه‌ها

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **رديف** | **نوع هزينه** | **مبلغ (ریال)** |
|  | پرسنلی |  |
|  | آزمايشات/خدمات |  |
|  | موارد/وسايل مصرفي |  |
|  | مواد/وسايل غيرمصرفي |  |
| 5 | سایر هزینه ها |  |
|  | **جمع كل هزينه‌ها** |  |

4-7- آيا منبع ديگري (به غير از معاونت آموزش، تحقیقات و فناوری دانشکده) در تامين هزينه طرح مشاركت خواهد داشت؟

 بله □ خير □ لطفاً ميزان مشاركت و چگونگي آن توضيح داده شود:

4-8- آيا اين طرح در محل ديگر (دانشکده و خارج از دانشکده ) ارائه شده است يا نه ؟‌

نام محل :

نتيجه ارائه :‌ تصويب□ عدم تصويب □

مبلغي كه از منابع ديگر كمك خواهد شد (ریال).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**قسمت پنجم – پیش بینی مجری در قبال انجام طرح فنآوری**

**نتايج اين طرح حداقل منجر به یکی از موارد زير خواهد شد که ارائه مستندات لازم خواهد بود:**

[ ] اختراع

[ ] دانش فنی جدید

[ ] تولید نرم افزار

[ ] بومي سازي فن­آوري

[ ] تولید تجهیزات مرتبط در حوزه سلامت

[ ] خدمات ارتقاء سلامت

[ ] فرآورده­هاي دارويي

[ ] فرآورده­هاي غذایی

تبصره: اگر طرح منجر به تولید مقاله نیز خواهد شد تعیین نمایید:

[ ] تعداد --- مقاله در مجلات ايندكس شده در ISI

[ ] تعداد --- مقاله در مجلات ايندكس شده در Pub Med, Medline

[ ] تعداد --- مقاله در مجلات ايندكس شده در Biological Abstract ،Embase ،Chemical Abstract ، Scopus

[ ] تعداد --- مقاله در مجلات علمی پژوهشی مورد تأیید وزارت بهداشت

[ ] ساير توضيحات مورد نياز:

**مدارک مورد قبول :**

* براي اختراع، نوآوري و يا بومي سازي فن­آوري، ارائه برگه ثبت اختراع يا Patent به نام دانشکده يا مركز تحقيقاتي الزامي است.
* براي مقالات تعهد شده ،‌Acceptance مقالات نيز مورد قبول خواهد بود.
* در ساير موارد ارائه تاييديه بالاترين مقام مسئول در زمينه استفاده كننده از نتيجه طرح الزامي است.

نكته: در هر صورت تسويه حساب نهائي طرح منوط به انجام تعهدات مجري اول طبق موارد مطروح در قرارداد منعقده بين معاونت تحقيقات و مجري خواهد بود.

**چنانچه انجام طرح فناوری در مرحله اي از پيشرفت آن اعم از اينكه به نتيجه نهائي رسيده يا نرسيده باشد، منجر به كشف يا اختراع و يا تحصيل حقوقي شود، مجري طرف قرارداد موظف است برابر مفاد قرارداد عمل نموده و مراتب را كتباً به دانشکده اطلاع دهد.**

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

با مطالعه قسمت‌هاي مختلف اين فرم و رعايت مفاد آن بدينوسيله صحت مطالب مندرج در پيش نويس را تأييد مي‌نمايد و اعلام مي‌دارد كه اين تحقيق صرفاً به صورت يك طرح فنآوری مشترك با .............................................. انجام خواهد شد.

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگي مجري طرح يا استاد راهنما | نام و نام‌خانوادگي معاون آموزش، تحقيقات و فناوري دانشکده |
| ................................................... | ................................................... |
| امضاء | امضاء |

**تاریخ تصویب در شورای فناوری دانشکده** -------------------------------