

فرم درخواست تجاری سازی

عنوان اختراع	فارسی:
	انگلیسی:
دانشگاه یا موسسه متبوع	
مشخصات مخترع(ان)	
مشخصات مالک(ان)	
درصد مالکیت	درصد دانشگاه یا موسسه: درصد شخص متقاضی:
زمینه علمی موضوع ارائه شده	☐ علوم پایه ☐ علوم دارویی ☐ علوم بالینی ☐ تجهیزات پزشکی ☐ سایر (ذکر شود)
محل ثبت ادعا	☐ داخلی ☐ خارجی ☐ هر دو
	نام مرجع ثبت:
	شماره ثبت: تاریخ ثبت:
اعتبار گواهی اختراع	☐ اعتبار دارد ☐ اعتبار ندارد
وضعیت TRL	☐ نمونه آزمایشگاهی ☐ تولید نیمه صنعتی ☐ تولید صنعتی ☐ تولید انبوه
وضعیت طرح تجاری	☐ FS (طرح توجیهی) دارد ☐ BM (مدل کسب و کار) دارد ☐ سایر (ذکر شود)
	نام و نام خانوادگی:
مشخصات متقاضی (نماینده)	شماره تماس ثابت: شماره همراه:
	پست الکترونیکی:
موضوع درخواست	☐ اعطای تسهیلات ☐ برآورد هزینه:
	☐ مشاوره فنی ☐ مشاوره حقوقی
دلایل اهمیت و اولویت اختراع در حوزه سلامت	به صورت مختصر و مفید ارائه گردد (بین 100 تا 300 کلمه)
محصولات مشابه / جایگزین	

*مستندات شامل ضmann اختراع، اثبات وضعیت TRL، طرح توجیهی یا مدل کسب و کار (در صورت وجود) ضمیمه گردد.

اینجانب صحت اطلاعات این فرم را تایید و مسئولیت موارد مندرج در آن

را به عهده می گیرم.

امضا

تاریخ تکمیل فرم: