

### 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	<input type="checkbox"/> علوم پایه <input type="checkbox"/> علوم دارویی <input type="checkbox"/> علوم بالینی <input type="checkbox"/> تجهیزات پزشکی <input type="checkbox"/> سایر (ذکر شود)
محل ثبت ادعا	<input type="checkbox"/> داخلی <input type="checkbox"/> خارجی <input type="checkbox"/> هردو
	نام مرجع ثبت:
اعتبار گواهی اختراع	شماره ثبت: تاریخ ثبت:
	<input type="checkbox"/> اعتبار دارد <input type="checkbox"/> اعتبار ندارد
وضعیت TRL	<input type="checkbox"/> نمونه آزمایشگاهی <input type="checkbox"/> تولید نیمه صنعتی <input type="checkbox"/> تولید صنعتی <input type="checkbox"/> تولید انبوه
وضعیت طرح تجاری	<input type="checkbox"/> FS (طرح توجیهی) دارد <input type="checkbox"/> BM (مدل کسب و کار) دارد <input type="checkbox"/> سایر (ذکر شود)
	نام و نام خانوادگی:
مشخصات متقاضی (نماینده)	شماره تماس ثابت: شماره همراه:
	پست الکترونیکی:
موضوع درخواست	<input type="checkbox"/> اعطای تسهیلات <input type="checkbox"/> برآورد هزینه:
	<input type="checkbox"/> مشاوره فنی <input type="checkbox"/> 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 ضوابط 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

اینجانب

را به عهده می گیرم.

امضا

تاریخ تکمیل فرم: