|  |
| --- |
| کد قرارداد : |
| معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه  مدیریت توسعه فناوری سلامت  فرم اعلام مشخصات پروژه یا طرحهای همکاری دانشگاه با صنعت جهت طرح در شورای فناوری دانشگاه |
| **عنوان پروژه یا طرح:** |
| **کارفرما:** |
| **مجری پروژه:**  **همکار یا همکاران پروژه**  **واحد محل اجرای پروژه :** |
| **مبلغ قرارداد (ریال) :** |
| **مدت زمان پیش بینی شده انجام پروژه:** |
| **نوع پروژه براساس ماده 2 آیین نامه همکاری دانشگاه با صنعت و تعاریف ارایه شده در آن :** |
| **توضیحات کلی در خصوص پروژه : (حداکثر در5 سطر)** |