|  |
| --- |
| **نام واحد فناور : مرکز رشد فناوری سلامت** |
| **نام تهیه‌کننده گزارش:**  |
| **ایده محوری:**  |
| **تاریخ شروع دوره:**  |
| **تاریخ خاتمه دوره:** |
| **گزارش شماره ی:**  |

1. در مورد وضعیت پیشرفت پروژه طبق زمانبندی پیش‌بینی شده در پرسشنامه پذیرش توضیح دهید.

2. مجوزهای اخذ شده (انواع ثبت شرکت، اختراع، استاندارد، گواهینامه و...)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **سازمان ارائه دهنده مجوز** | **شماره ثبت** | **تاریخ ثبت** | **نوع مجوز** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

3. مذاکرات انجام پذیرفته در جهت تجاری‌سازی طرح با سازمان‌ها، ارگان‌ها، افراد حقیقی و حقوقی

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نتیجه** | **موضوع** | **طرف مذاکره** | **ردیف** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

4. شرح کامل قراردادهای منعقد شده واحد در مورد فروش محصول، ارائه خدمات، واگذاری طرح و... در فاصله زمانی مربوط به گزارش پیشرفت کار ( در صورت انعقاد قرارداد تصویر آن ضمیمه گردد.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **خاتمه یافته** | **جاری** | **مبلغ دریافتی** | **مبلغ قرارداد** | **مدت** | **خریدار/طرف قرارداد** | **موضوع قرارداد** | **ردیف** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

5. نمایشگاه‌ها، کارگاه‌ها و دوره‌های آموزشی که در طی این دوره ارزیابی حضور یافتید را نام برده و تصویر گواهی مربوطه را در صورت وجود ضمیمه نمایید.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **محل برگزاری** | **تاریخ** | **عنوان نمایشگاه/کارگاه/دوره آموزشی** |
|  |  |  |
|  |  |  |

6. اقدامات اجرایی و عملی صورت گرفته در راستای معرفی محصول، شرکت و ... شامل تبلیغات، راه اندازی سایت، چاپ کاتالوگ و ... را بیان نمایید. (در صورت وجود هر کدام از موارد مذکور، مستندات ضمیمه گردد.)

7. پیشرفت واحد فناور در تکمیل تیم کاری بر اساس تخصص‌های مورد نیاز (با ذکر نام افراد، تخصص و سمت افراد)

8. موانع، محدودیت ها و مشکلات مراحل اجرایی ایده در طی این دوره ارزیابی را بیان نمایید.

9. وضعیت کل هزینه‌ها و دریافتی‌ها:

10. گزارش هزینه های انجام شده از مبلغ تخصیص داده شده به طرح شما از سوی مرکز رشد، از زمان دریافت قسط مربوط به این مرحله را بر اساس جداول زیر تکمیل نمایید.

\*\* گزارش هزینه‌های انجام شده مربوط به اعتبار دریافتی این مرحله مورد نظر است و از درج گزارش هزینه­های تکراری دوره­های قبلی خودداری گردد.

( مبلغ اعتبار دریافت شده برای این مرحله ........................ ریال)

 10- 1. هزینه­های نیروی انسانی به تفکیک

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **تخصص** | **تعداد افراد** | **کل ساعات کار** | **میزان حق الزحمه ساعت** **(ریال)** | **جمع حق الزحمه****( ریال)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |

🞷در صورتی که دراین مرحله هزینه نيروي انساني منظور نشده است مشخص نمایید. در غیر اینصورت مستندات آن نیز پیوست گردد.

10- 2. هزینه خرید تجهیزات

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام تجهیزات** | **تعداد** | **قیمت واحد( ریال)** | **قیمت کل( ریال)** |
|  |  |  |  |  |
| 🞷**جمع هزینه‌ها (ریال):** |

🞷در صورتی که تجهیزات برای این مرحله منظور نشده است مشخص نمایید. در غیر اینصورت مستندات آن پیوست گردد.

10- 3. هزینه خرید مواد مصرفی

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام مواد** | **تعداد/ مقدار** | **قیمت واحد ( ریال)** | **قیمت کل ( ریال)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 🞷**جمع هزینه‌ها (ریال):** |

🞷در صورتی که هزینه مواد مصرفی دراین مرحله منظور نشده است مشخص نمایید . در غیر اینصورت مستندات آن پیوست گردد.

10- 4. هزینه ساخت و خدمات آزمایشگاهی

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **ساخت و یا آزمایش موردنیاز** | **محل ساخت/ آزمایش** | **هزینه ( ریال)** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 🞷**جمع هزینه­ها (ریال) :** |

🞷در صورتی که دراین مرحله هزینه ای منظور نشده است مشخص نمایید . در غیر اینصورت مستندات آن پیوست گردد.

11. وضعیت واحد فناور در استفاده از مشاورین:

مشاور علمی:

سایر (حقوقی و بازاریابی...):

12. برنامه های آتی خود را جهت پیشبرد طرح بیان نمایید

13. پیشنهادات خود را جهت بهبود فعالیتهای مرکز رشد بیان نمایید.

**نام و نام خانوادگی مدیرعامل.............................. تاریخ و امضا...............................**

نظر ناظر محترم طرح :

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

نام و نام خانوادگی...........................

تاریخ و امضا................................