|  |
| --- |
| **بسمه تعالی****فرم معرفی ایده و مدل کسب و کار** |
| **عنوان طرح:** |
| **نام و نام خانوادگی مجری مسئول:****سمت فعلی مجری مسئول:****نام دانشگاه و دانشکده:****گروه آموزشی:****عنوان مقاله چاپ شده:** |
| 1 | محصول پیشنهادی نهایی : |
| 2 | حوزه تولید محصول نهایی را مشخص کنید.1- دارویی (ماده موثره) 2- دارویی (ماده اولیه) 3- طب سنتی4- تکنولوژی دارویی 5- طراحی اپلیکیشن 6- مکمل ها 7- سایر حوزه ها (نام ببرید)  |
| 3 | میزان پیشرفت کار تا کنون مشخص کنید.1- تعریف ایده 2- طراحی محصول 3- انجام کارآزمایی حیوانی 4- انجام کارآزمایی بالینی 5- نمونه سازی 6- تولید نیمه صنعتی 7- تدوین دانش فنی 8- تدوین طرح تجاری  |
| 4 | آیا طرح ثبت اختراع شده است؟ |
| 5 | آیا نام تجاری برای محصول ثبت شده است؟ |
| 6 | آیا مجوزی دریافت کرده است؟ (درصورت مثبت بودن پاسخ، مجوز ها را نام ببرید) |
| لطفا موارد زیر را به صورت موردی و با دقت شرح دهید. |
| 7 | ارزش پیشنهادی محصول نهایی شما چیست؟ (دلایل انتخاب موضوع از نظر فنی و اقتصادی و ضرورت اجرای طرح و...) |
| 8 | مشتریان محصول نهایی شما چه کسانی هستند؟ (بازار هدف) |
| 9 | مصرف کنندگان محصول نهایی چه ویژگی هایی دارند؟ |
| 10 | دلیل شما برای برتری محصولتان نزد مصرف کننده نهایی چیست؟ |
| 11 | آیا مشابه داخلی دارد؟ (کاملا تولید داخل یا تحت لیسانس) (با ذکر چند مورد) |
| 12 | برتری محصول نهایی شما نسبت به مورد مشابه داخلی یا مورد تحت لیسانس چیست؟ |
| 13 | آیا مشابه در خارج از کشور دارد؟ (با ذکر چند مورد) |
| 14 | آیا نمونه خارجی امکان واردات به داخل کشور را دارد؟ (با ذکر چند مورد) |
| 15 | برتری محصول نهایی شما نسبت به مورد مشابه خارجی چیست؟ |
| 16 | آیا محصول شما برای تولید کننده مزیتی دارد؟ (از نظر فنی و تکنولوژی،اقتصادی، محیطی، امکانات، نیروی انسانی و...) |
| 17 | منابع کلیدی در تولید و ارائه محصول نهایی شما چیست؟ (مواد خام، انرژی و سایر ورودی ها) |
| 18 | شرکای کلیدی در تولید و ارائه محصول نهایی چه کسانی هستند؟ (در پروسه انجام طرح و تولید محصول با چه گروه یا افراد یا مشاغلی نیاز به همکاری دارید) |
| 19 | آیا محصول شما محدودیتی دارد؟ (از نظر فنی و تکنولوژی،اقتصادی، محیطی، نیروی انسانی، امکانات و...) |
| 20 | آیا مزایای طرح شما بر محدودیت ها غلبه دارد؟ |
| با تشکر از شمالطفا پس از پر کردن تمامی موارد واطمینان از موارد گفته شده ، فرم تکمیل شده را به ایمیل واحد فناوری دارویی دانشگاه علوم پزشکی اهواز ارسال فرمایید. **technology.unit.ajums@gmail.com**لطفا برای ایمیل خود عنوان زیر را بنویسید.**فرم معرفی ایده-نام ونام خانوادگی مجری طرح** |