



رویداد استارت آپی جابتاب

فرم پذیرش ایده

عنوان ایده/طرح:

نام و نام خانوادگی مجری/نماینده:

تلفن ثابت:

تلفن همراه:

آدرس:

ایمیل:

وب سایت اینترنتی:

دفتر مرکزی: قزوین - بلوار شهید چگینی - کیلومتر ۲ جاده باراجین - پارک علم و فناوری استان قزوین -

ساختمان دکتر صالحی - طبقه ۲ اتاق ۲۱۰

تلفن: ۰۲۸-۳۳۶۵۱۸۶۲ تلفن همراه: ۰۹۳۳۲۳۴۶۸۱۱ سایت: www.ojanelectronic.com

ضمن تشکر از ارائه ایده/طرح خود به مرکز نوآوری اوژن جابتاب، خواهشمند است این فرم را بر اساس اطلاعات قابل استناد و موثق تکمیل فرمائید. اطلاعات درج شده در این فرم معیار اصلی برای ارزیابی ایده/طرح به منظور پذیرش در مرکز نوآوری اوژن جابتاب خواهد بود.



فرم پذیرش ایده رویداد جاب تاب

صفحه 2

نکات راهنما :

- این فرم صرفاً جهت ارائه ایده/طرح در نظر گرفته شده است و پذیرش ایده/طرح مشروط به گذراندن فرآیند پذیرش می‌باشد و بعد از اتمام فرآیند پذیرش، ایده/طرح با توجه به بررسی‌ها پذیرش می‌گردد.
- در صورت نیاز به وارد کردن اطلاعات بیشتر در هر جدول، به سطرهای آن اضافه فرمایید.
- ایده/طرح باید علاوه بر معرفی روش، دربردارنده راه‌حل‌های مربوط به ساخت تجهیزات باشد.
- فناوری ارائه شده در ایده/طرح باید قابل ارائه و در جرگه فناوری‌های نوین قرار گیرد.
- ایده/طرح باید مطابق با تکنولوژی روز، قابل دستیابی در بازار ایران و دارای بازده اقتصادی منطقی باشد.
- ایده/طرح باید دارای نوآوری در حیطه مورد نظر باشد.
- فایل تنها به صورت PDF قابل بارگذاری در سایت می‌باشد.

۱- تیم کاری

۱-۱- مشخصات اعضای اصلی تیم کاری:

ردیف	نام و نام خانوادگی	سن	آخرین مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	دانشگاه و محل تحصیل	تلفن
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

۲- مشخصات ایده/طرح

۱-۲- عنوان ایده/طرح:

۲-۲- ایده/طرح را به صورت خلاصه تشریح نمایید؟

۳-۲- ویژگی‌های برجسته ایده/طرح چه می‌باشد؟

۳- ارزیابی اقتصادی ایده/طرح

۱-۳- هزینه‌های اجرای ایده:

ردیف	شرح	مبلغ (ریال)	تشریح مهمترین موارد هزینه‌ها
۱	هزینه تجهیزات		
۲	هزینه مواد اولیه و مصرفی		
۳	هزینه خدمات آزمایشگاهی/کارگاهی		
۴	هزینه‌های متفرقه		
	مجموع		



فرم پذیرش ایده رویداد جاب تاب

صفحه 3

۴-۲- میزان هزینه‌های انجام شده بر روی ایده/طرح، تاکنون چه میزان بوده است؟

۵- تحقق و اجرای ایده/طرح:

۵-۱- آیا ایده/طرح مذکور را تاکنون به عنوان اختراع ثبت کرده‌اید؟

خیر بله (مخترع، مالک و عنوان اختراع را به همراه شماره و تاریخ ذکر نمایید. الصاق کپی ثبت اختراع الزامی می باشد)

۵-۲- آیا تاکنون حمایت‌ها و پشتیبانی‌های مالی و معنوی سازمان‌ها یا نهادهای خصوصی یا دولتی از ایده/طرح شما انجام شده است:

خیر بلی (در صورت بلی بودن جدول ذیل را تکمیل نمایید)

مانند: بنیاد نخبگان، سایر پارک‌های علم و فناوری و مراکز رشد کشور و سایر...

نوع همکاری یا نحوه مشارکت					نهاد حمایتگر / پشتیبان	ردیف
تاریخ پایان	تاریخ شروع	سایر موارد	حمایت مالی (به همراه ذکر مبلغ)	تایید علمی و فنی		

۶- انتظارات شما از مرکز نوآوری اوژن جاب تاب چه می باشد؟

- فضای استقرار دفتری و کارگاهی استفاده از تسهیلات مالی جذب سرمایه‌گذار (شریک تجاری)
- استفاده از خدمات مشاوره‌ای فنی و کسب و کار خدمات اطلاع‌رسانی استفاده از برند مرکز نوآوری اوژن جاب تاب
- بازاریابی و حضور در نمایشگاه‌ها و جشنواره‌ها دوره‌های آموزشی تجاری‌سازی خدمات آزمایشگاهی

۷- نحوه آشنایی با مرکز نوآوری اوژن جاب تاب:

- از طریق دوستان و آشنایان رسانه‌های ارتباط جمعی اینترنت دستگاه‌های اجرایی سایر موارد

شرایط و ضوابط رویداد جاب تاب را قبول دارم و صحت کلیه مطالب و اظهارات درج شده در این فرم را تأیید می‌نمایم و در صورت ارائه هر گونه اطلاعات نادرست و یا وجود مغایرت در موارد ذکر شده، قوانین مرکز نوآوری اوژن ملاک عمل خواهد بود.

نام و نام خانوادگی مجری/ نماینده:

امضا

تاریخ:



مسأله:

نکات مورد توجه در تشریح طرح ارائه شده.

- هر تیم باید گزارشی شامل اطلاعات و محاسبات کامل ایده پیشنهادی، در صورت امکان طرح ساخت تجهیز و مدارات قابل مشابهت سازی (در یکی از نرم افزارهای اسپایس، پروتئوس یا متلب) ارائه کند.
- ایده‌ی پیشنهادی میبایست، دربردارنده‌ی رویکردهای جدید و نوین بوده و از کارهای انجام شده قبلی کپی نشده باشد. با توجه به این که هدف اصلی رویداد عملی کردن ساخت و تجاری سازی ایده‌های برتر می‌باشد؛ ایده‌ی پیشنهاد شده با توجه به امکان پیاده سازی و ساخت آن ایده به واسطه، تکنولوژی روز، قطعات قابل دستیابی و هزینه تمام شده ارزیابی خواهد شد. آن دسته از ایده‌ها که از نظر روش ساخت بهینه و اقتصادی باشند دارای برتری می‌باشند.
- نکات بیشتر در رابطه با تهیه گزارش و نحوه داوری طرح‌ها را در دفترچه قوانین رویداد مطالعه کنید.

طرح خود را به طور کامل شرح دهید.