**مرکز رشد دانشگاه دامغان**

 **فرم ارزیابی واحدهای فناور – دوره رشد**

**شماره گزارش:**

|  |
| --- |
| نام واحد فناور: |
| نام مدیرعامل/ مدیر واحد: |
| ایده­ محوری: |
| تاریخ استقرار: |
| تاریخ تنظیم گزارش: |

اگر پیش از این در این مرکز رشد حضور داشته‌اید و حضور خود را تمدید نموده‌اید:

**تاریخ نخستین ورود:**

**پیشاپیش از وقت و دقت شما برای پر کردن این گزارش سپاس‌گزاری می‌کنیم.**

1- در مورد وضعیت پیشرفت پروژه نسبت به زمان‌بندی پیش­بینی شده در پرسشنامه پذیرش توضیح دهید.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| رديف | عنوان مرحله | مدت زمان انجام | میزان پیشرفت (درصد) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

2- آیا در طول دوره ارزیابی، واحد موفق به دریافت مجوز، تائیدیه و استانداردی شده است؟

بلی 🖵 خیر 🖵 اگر بله، مستندات لازم پیوست شود.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نوع مجوز، استانداردها، تاییدیه‌ها** | **تاریخ ثبت** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

3- آیا در طول دوره ارزیابی، واحد موفق به ثبت اختراع یا علائم تجاری شده است؟

بلی 🖵 خیر 🖵 اگر بله، مستندات لازم پیوست شود.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان اختراع/ علائم تجاری** | **تاریخ ثبت** | **شماره ثبت** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

4- آیا در طول دوره ارزیابی در پرسنل یا سهامداران شرکت تغییری حاصل شده است؟

بلی 🖵 خیر 🖵 اگر بله، همه مستندات (آخرین آگهی تغییرات در روزنامه رسمی، کپی آخرین مدرک تحصیلی، شناسنامه و کارت ملی افراد) پیوست شود.

5- آیا واحد و یا اعضای آن در فاصله زمانی مربوط به گزارش پیشرفت کار در سمینار و نمایشگاهی شرکت نموده و یا ارائه مقاله و ارائه محصول در نمایشگاه/رویداد داشته­اند؟

بلی🖵 خیر🖵 اگر بله، مستندات (گواهی شرکت در نمایشگاه/رویداد، کپی مقاله در کتابچه همایش) پیوست شود.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان نمایشگاه/سمینار/مقاله** | **تاریخ شرکت در نمایشگاه/رویداد/ارائه مقاله** | **مرتبط با ایده­ محوری****می­باشد/نمی­باشد** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

6- آیا واحد و یا اعضای آن در فاصله زمانی مربوط به گزارش پیشرفت کار در دوره­های آموزشی شرکت نموده­اند؟

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان دوره آموزشی** | **تاریخ دوره** | **مرتبط با ایده­محوری****می­باشد/نمی­باشد.** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

در صورت دریافت گواهینامه، کپی آن پیوست شود.

7- در صورت وجود همکاری واحد با دانشگاه و مراکز علمی در سطوح مختلف (همکاری در پایان نامه‌های دوره کارشناسی، کارشناسی ارشد، دکتری، جذب گروه‌های دانشجویی، همکاری با اعضای هیات علمی در اجرای پروژه‌های مشترک) جدول زیر پر شود.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **چگونگی همکاری** | **نام مرکز علمی** | **زمان همکاری** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

8- اگر واحد در طول دوره ارزیابی از مشاور استفاده کرده است، جدول زیر پر شود.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی مشاور** | **مشاوره علمی، فنی و تخصصی** | **مشاوره حقوقی، بازاریابی و....** | **میزان ساعات مشاوره** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

9- در مورد فروش محصول یا خدمات و یا قراردادهای بسته شده واحد در فاصله زمانی مربوط به گزارش پیشرفت کار توضیحات کامل داده شود.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **شرح قراردادهای فروش محصول یا خدمات** | **خریدار/طرف قرارداد** | **مدت** | **مبلغ قرارداد** | **مبلغ دریافتی** | **جاری** | **پایان یافته** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

10- واحد از کدام یک از روش‌های بازاریابی زیر استفاده می­نماید:

الکترونیکی🖵 شرکت در نمایشگاه🖵 چاپ بروشور و کارت ویزیت🖵 اخذ نمایندگی🖵 سایر (با ذکر نام)🖵

در صورت انتخاب هریک از گزینه­ها اطلاعات و نمونه فعالیت انجام شده پیوست شود.

11- هزینه­های انجام شده (در صورت دریافت تسهیلات مالی از مرکز رشد) از زمان دریافت قسط مربوط به این مرحله را بر اساس جدول‌های زیر (جداول 1-11، 2-11، 3-11، 4-11) پر نمایید.

تبصره: گزارش هزینه‌های انجام شده مربوط به اعتبار دریافتی این مرحله مورد نظر است و از درج گزارش هزینه­های تکراری دوره­های قبلی خودداری شود.

( مبلغ اعتبار دریافت شده برای این مرحله به عدد ........................ ، به حروف ........................ میلیون ریال)

**11-1-** هزینه­های نیروی انسانی به تفکیک

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **تخصص** | **تعداد افراد** | **کل ساعات کار** | **میزان حق الزحمه ساعت ( ریال)** | **جمع حق الزحمه ( ریال)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **🞷جمع هزینه‌های نیروی انسانی (میلیون ریال)** |

🞷در صورتی‌که این مرحله هزینه نيروي انساني نداشته‌اید مشخص نمایید. اگر داشتید، مستندات آن (لیست سابقه بیمه و مشخصات هویتی) نیز پیوست شود. (درصورت استفاده از نیروی پاره وقت تنها مستندات مشخصات هویتی شامل تصویر کارت ملی و شناسنامه پیوست گردد).

**11-2-** هزینه خرید تجهیزات

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام تجهیزات** | **تعداد** | **قیمت واحد (میلیون ریال)** | **قیمت کل(میلیون ریال)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **🞷جمع هزینه ها (میلیون ریال)** |

🞷تنها تجهیزاتی را نام ببرید که در این مرحله استقرار استفاده شده است.

**11-3-** هزینه خرید مواد مصرفی

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام مواد** | **تعداد/ مقدار** | **قیمت واحد (میلیون ریال)** | **قیمت کل ( میلیون ریال)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **🞷جمع هزینه ها (میلیون ریال)** |

🞷 تنها مواد مصرفی را نام ببرید که در مرحله استقرار استفاده شده است.

**11-4-** هزینه ساخت و خدمات آزمایشگاهی

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **ساخت و یا آزمایش مورد نیاز** | **محل ساخت/آزمایش** | **ساعت کار دستگاه تعداد نمونه** | **هزینه ( ریال)** |
|  |  |  |  |  |
| **🞷جمع هزینه­ها (میلیون ریال)** |

🞷 تنها خدماتی را نام ببرید که در مرحله استقرار استفاده شده است.

12- دوره های آموزشی مورد نیاز که برگزاری آن‌ها را در مرکز رشد پیشنهاد می‌دهید.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان دوره** | **میزان ساعت** | **توضیحات** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**نام و نا خانوادگی مسئول واحد:**

**امضاء و مهر واحد**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **نظر کارشناس نظارت مرکزرشد:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **قابل قبول** | **ناقص** | **غیر قابل قبول** | **توضیح** |
|  **وضعیت تكميل نمونه** |  |  |  |  |
| **وضعیت پیشرفت در گرفتن تاييديه‌هاي محصول** |  |  |  |  |
| **ميزان پيشرفت در تهيه‌ي برنامه‌ي كاري در این مرحله** |  |  |  |  |
| **شناسايي بازار هدف و مشتريان** |  |  |  |  |
| **تكميل تيم كاري براساس تخصص‌هاي موردنياز** |  |  |  |  |
| **شرکت در دوره‌هاي آموزشي و استفاده از مشاورین:** |  |  |  |  |
| **شركت ثبت شده است؟** | **بلی** 🞏 **خیر** 🞏 |  |
| **نمونه تایید علمی و فنی دارد؟** | **بلی** 🞏 **خیر** 🞏 |  |
| **شرکت مشاور علمی دارد؟** | **بلی** 🞏 **خیر** 🞏 |  |
| **شرکت استقرار دارد؟** | **بلی** 🞏 **خیر** 🞏 |  |

 |
| **پیشرفت کار شرکت مورد تایید است 🞏 مورد تایید نیست 🞏 با شرایط ذیل مورد تایید است 🞏****شرایط و اقدامات بعدی:** |
| **نام و نام خانوادگي کارشناس نظارت:......................................... تاريخ و امضا.........................................** |