**باسمه تعالی**

**فرم ثبت ایده**

**اولین جشنواره ایده­پردازی مرکز**

**عنوان ایده: .................................................................................**

**ایده­پرداز: .....................................................................................**

**تلفن تماس: .................................................................................**

**تاريخ ارائه: ...... / ...... / 1395**

**پیوست: دارد ندارد** 

* **یادآوری:**
* لطفا جهت تکمیل فرم از فونت B Nazanin و اندازه 12 استفاده نمائید.
* در صورت داشتن پیوست در کادر بالا حتما قید شود.

**مشخصات صاحب ایده**

 **1) مشخصات ایده­پرداز/ ایده­پردازان**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام و نام خانوادگی** | **تـاريخ تولد** | **مدرک و رشته تحصيلی** | **نــام دانشگاه** | **تلفن همراه** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

مشخصات ایده

|  |  |
| --- | --- |
| **عنوان ایده (فارسی)** |  |
| **عنوان ایده (انگلیسی)****اختیاری** |  |
| **حوزه تخصصی** |  |

 **2) توصیف و شرح ایده:**

|  |
| --- |
|  |

**3) كاربرد و اهداف ایده:**

|  |
| --- |
|  |

 **4) آيا در حال حاضر نمونه مشابه داخلی یا خارجی اين ایده در مرکز و یا بازار کشور موجود است؟ چه تفاوت­هایی با ایده مذکور دارد؟**

* **در صورتی که ایده شما، ایده­ای در زمینه فرایندهای اجرایی (بالینی، غیربالینی و آزمایشگاهی)است نیز به این سوال پاسخ دهید.**

|  |
| --- |
|  |

**5) نوآوری موجود در ایده شما چیست؟**

|  |
| --- |
|  |

**6) توصیف حداقل یک روش برای اجرای ایده:**

|  |
| --- |
|  |

**7) قابلیت­هایی که این ایده می­تواند برای مرکز ایجاد نماید:**

|  |
| --- |
|  |

**8) تخمینی از هزینه­های عملیاتی شدن و اجرای ایده در مرکز:**

|  |
| --- |
|  |