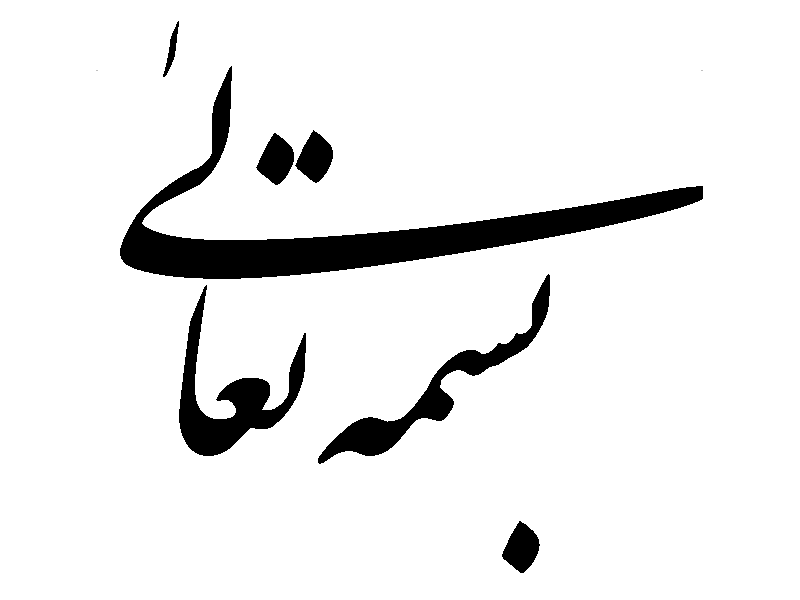
****

**فرم پیشنهاد طرح به کانون شکوفایی خلاقیت و نوآوری**

**دانشگاه فنی و حرفه ای استان خوزستان**

**عنوان طرح:**

**مشخصات نوآور (یا نماینده گروه):**

|  |  |
| --- | --- |
| ▪ نام و نام خانوادگي: | ▪ کدملی: |
| ▪ مدرک و رشته تحصیلی: | ▪ سال تولد: |
| ▪ شغل: | ▪ تلفن منزل: |
| ▪ نشاني محل کار: | ▪ تلفن همراه: |
| ▪ نشاني منزل: | ▪ پست الکترونيک: |

(لطفا کپی شناسنامه ، کارت ملی و مدرک تحصیلی پیوست شود.)

**اعضای گروه :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگي** | **شغل** | **مدرک تحصیلی** | **رشته تحصیلی** | **مسوليت در طرح و نوع همکاري** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**مشخصات طرح:**

طرح دارای مستندات زیر است (لطفا علامت بزنید)

🞏 گواهی ثبت اختراع 🞏تایید بنیاد ملی نخبگان  تائیدیه علمی از مراجع معتبر  گواهی احراز رتبه در جشنواره های معتبر

🞏 سایر(نام ببرید):

**شرح مختصر طرح: (نقشه و مشخصات فنی پیوست شود)**

**\*ویژگی­ها و نوآوری های طرح پیشنهادی را شرح دهید:**

**موارد کاربرد طرح پیشنهادی را ذکر نمایید.**

**شرح برنامه اجرایی طرح:**

**سابقه علمی موضوع مورد ادعا با ذکر منبع علمی: نمونه های مشابه داخلی و خارجی ندارد ولی با سایر مواد سنتز و آزمایشات تخریب و حذف انجام شده ولی مواد سنتزی و روش سنتز در این تحقیق اولین بار است .**

**در حال حاضر طرح در چه مرحله­ای می باشد.**

🞎فاز مطالعاتی در دست انجام 🞎 فاز مطالعاتی انجام شده

🞎در مرحله ساخت نمونه 🞎 نمونه اولیه ساخته شده

🞎سایر ( توضیح داده شود)

**مواد اولیه و تجهیزات مورد نیاز:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **هزینه ) ريال(** | **هزینه واحد) ريال(** | **تعداد** | **مشخصات** | **مواد اولیه و تجهيزات** | **رديف** |
|  |  |  |  |  | 1 |
|  |  |  |  |  | 2 |
|  |  |  |  |  | 3 |
|  |  |  |  |  | 4 |
|  |  |  |  |  | 5 |
|  | **جمع** | | | | |

**برنامه زمانبندی انجام طرح:**

| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **هزینه مورد نیاز (ریال)** | **ماه** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**انتظار شما از کانون شکوفایی خلاقیت و نوآوری چیست؟**

**□حمایت مالی □تخصیص فضای اداری □خدمات آموزشی و مشاوره­ای □سایر (نام ببرید):**

**اعتبار مورد نیاز (ریال): ریال معادل به حروف:**

**نام و نام خانوادگی و امضا:**

**تاریخ تحویل فرم به کانون :**