|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **فرم ارائه ایده** | | | |
| **1- مشخصات ارائه کننده ایده** | | | |
| **نام و نام خانوادگی:** | | **کد ملی:** | |
| **نام پدر:** | | **متولد (سال/ماه/روز):** | |
| **استان محل تولد:** | | **شهر محل تولد:** | |
| **رشته تحصیلی:** | | **آخرین مدرک تحصیلی:** | |
| **شماره تلفن همراه:** | | **ایمیل:** | |
| **2- مشخصات ایده** | | | |
| **نوع ایده: دانشجویی 🞏 هیات علمی 🞏** | | | |
| **عنوان کامل ایده(فارسی):**  **عنوان کامل ایده (انگلیسی):** | | | |
| **وضعیت ایده: ایده اولیه 🞏 طراحی نمونه/مطالعه میدانی/تدوین🞏 ساخت/ اجرا نمونه 🞏** | | | |
| **گروه رشته­ی ایده ارائه شده (حداقل یک مورد):**  **-پرستاری🞏**  **- علوم آزمایشگاهی🞏**  **- فوریت پزشکی🞏**  **-بهداشت عمومی🞏**  **- پزشکی🞏**  **- علوم پایه🞏** | | | |
| **در صورتی که ایده گروهی است، مشخصات گروه ایده پرداز (نام و نام خانوادگی و تخصص افراد و درصد مالکیت) را ذکر بفرمایید:** | | | |
| نام و نام خانوادگی نفر اصلی: | تخصص: | | درصد مالکیت: |
| نام و نام خانوادگی همکار اول: | تخصص: | | درصد مالکیت: |
| نام و نام خانوادگی همکار دوم: | تخصص: | | درصد مالکیت: |
| **4- شرح مختصری از ایده (حداکثر 200 کلمه):** | | | |
| **5- اهداف ایده (حداکثر 100 کلمه):** | | | |
| **6- نيازها و چالش­هایی كه اين ایده در پي رفع آن بوده‌ است شامل مواردی نظیر کارآفرینی، نقش ایده در بهبود آموزش و سلامت (حداکثر 200 کلمه):** | | | |
| **7- امکانات و زیرساخت­های مورد نیاز برای پیاده سازی ایده (حداکثر 100 کلمه):** | | | |
| **8- مزیت های ایده (حداکثر 100 کلمه):**  **کارکردهای عملی ایده:**  **قابلیتهای ایده:** | | | |
| **9- آيا ایده قابل تجاري‌سازي و عرضه به بازار است؟ بلي 🞏 خير 🞏**  **اگر جواب بلی است، بازار هدف،** **اندازه و ميزان تقاضا را برای** **توليد محصول يا خدمات مورد نظر را مشخص نماييد (حداکثر 100 کلمه ):** | | | |
| **10- ایده در راستای توسعه پایدار چه کمکی به بهبود ارائه آموزش و ارتقای سلامت جامعه می نماید (حداکثر 100 کلمه):** | | | |
| **11- آیا مشابه داخلی و یا خارجی این ایده وجود دارد؟ چه تفاوتهایی با ایده مذکور دارد(حداکثر 100 کلمه)؟** | | | |

**تاییدیه اصالت ایده و ارائه کننده ایده**

اینجانب ......................................تأیید می‌کنم آنچه به دبیرخانه جشنواره ایده دانشکده علوم پزشکی سراب در قالب دستاورد- نوآوری در این فرم ارائه شده، اصیل است، نتیجه تحقیقات اینجانب و تیم عنوان شده در این فرم است و متضمن نقض حقوق شخص حقیقی یا حقوقی دیگری نیست. همچنین مسؤولیت پاسخگویی دربارة هرگونه اعتراض یا ادعا در مورد این دستاورد­- نوآوری مستقیماً متوجه اینجانب خواهد بود و مسوولان برگزاری این رویداد هیچ­گونه مسوولیتی در این باره نخواهند داشت.

امضاء:

تاریخ:

**نحوۀ ارسال فرم‌ها:**

**دانشجویان و اعضای هیات علمی:** پس از کامل‌نمودن تمام اطلاعات درخواست‌شده فرم را در قالب فایل PDF و Wordاز طریق **ایمیل** به دبیرخانه اولین رویداد ایده‌شو ارسال نمایید.

تلفن تماس دبیرخانه:

پست الکترونیک:

**به سه ایده برتر جوایزی تعلق خواهد گرفت.**