



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی البرز
معاونت پژوهشی و فناوری - مدیریت امور پژوهشی

پروپوزال طرح های فناورانه

عنوان طرح:

Title of proposal:

الویت مرتبط:

طرح بصورت الف: رساله یا پایان نامه ☐ ب: پروژه مستقل ☐ ج: مشترک با ☐

نام و نام خانوادگی مجری اول طرح:

نام شرکت / هسته / گروه فناور:

جمع کل هزینه های طرح:

آیا این طرح یک فاز از یک طرح کلی می باشد؟ ☐ بله ☐ خیر

کدام طرح؟ (دو سطر!)

• حوزه ی تخصصی و نوع طرح:

- ☐ بیوتکنولوژی
☐ خدمات پزشکی
☐ طب سنتی، ایرانی و اسلامی
☐ کشاورزی، صنایع غذایی و زیست فناوری
☐ تجهیزات پزشکی و طراحی صنعتی
☐ مهندسی پزشکی، کیت و دارو
☐ فناوری اطلاعات، انفورماتیک و سلامت دیجیتال
☐ آموزش پزشکی و آموزش بیمار



• سطح آمادگی فناوری (TRL):

سطح آمادگی فناوری (TRL)	توصیف سطح
۱- اصول پایه مشاهده و گزارش شده	شروع تحقیقات علمی برای ارزیابی اینکه آیا کاربرد نظامی دارد یا نه. مثلاً مطالعات پیشرفته در خصوص خواص پایه فناوری مذکور
۲- فرموله شدن مفهوم و / یا کاربرد فناوری	شروع خلاقیت و نوآوری. ارائه کاربردهای عملی. این کاربردها هنوز ذهنی و گمانی هستند و تجزیه و تحلیل مفصل در خصوص اثبات آنها صورت نگرفته است. در این حالت نیز فناوری هنوز در میان مقالات و نوشته ها است.
۳- اثبات مفهومی مشخصه های کلیدی بصورت نظری و تجربی	شروع مطالعات تحلیلی و آزمایشگاهی برای اثبات فیزیکی پیشگویی های تحلیلی عناصر مختلف فناوری مذکور.
۴- تایید مولفه و / یا بردبورد در محیط آزمایشگاه	مولفه های اصلی فناوری مذکور یکپارچه می گردند. مثلاً یکپارچه کردن سخت افزار به صورت موردی در آزمایشگاه
۵- تایید مولفه و / یا بردبورد در محیط مرتبط با کاربرد	مولفه های اصلی فناوری بر عناصر واقعی متکی شده به گونه ای که می توان فناوری مذکور را در یک محیط شبیه سازی شده آزمون نمود.
۶- نمایش مدل سامانه / زیر سامانه یا نمونه در محیط مرتبط با کاربرد	مدلی از سامانه یا نمونه آن در یک محیط مرتبط آزمون می شود.
۷- نمایش نمونه سامانه در محیط عملیاتی	نمونه به مدل اصلی نزدیک شده است و می بایست در محیط عملیاتی آزمون گردد.
۸- بررسی کیفیت سامانه واقعی کامل شده از طریق آزمون و نمایش	اثبات می شود که فناوری در شکل نهایی خود تحت شرایط موردنظر عمل می کند. غالباً این مرحله نمایانگر پایان نمایش است. مثلاً آزمون و ارزیابی سامانه در سامانه سلاح مربوط برای تعیین آنکه مشخصه های طراحی برآورده شده است.
۹- اثبات عملکرد سامانه واقعی	بکارگیری فناوری در شکل نهایی و تحت شرایط ماموریتی خود.

جهت کسب اطلاعات بیشتر به آدرس سایت: <https://htd.abzums.ac.ir> مراجعه فرمائید.

- صحت مطالب این پروپوزال مورد تأیید کارشناس فناوری است: ☐ خیر ☐ بله
نام و نام خانوادگی کارشناس تایید کننده فرم:
تاریخ تکمیل و امضاء:

امضای معاون تحقیقات و فناوری

۱- اطلاعات مجریان:

مشخصات مجری طرف قرارداد

- نام و نام خانوادگی مجری اول طرح:

- رتبه علمی: شماره شناسنامه محل صدور نام پدر

- محل خدمت:

- نشانی محل خدمت:

- تلفن محل خدمت:

- تلفن همراه:

- کدملی:

- نشانی پست الکترونیک:

- نشانی یا تلفن برای دسترسی سریع و پیام های فوری:

- درجات علمی و سوابق تحصیلی طرح دهنده (به ترتیب از لیسانس به بعد ذکر گردد)

درجه تحصیلی	رشته تحصیلی	دانشگاه	کشور	سال دریافت

--	--	--	--	--

۲- نام و نام خانوادگی مجری دوم طرح:

- رتبه علمی:
- محل خدمت:
- نشانی محل خدمت:
- تلفن محل خدمت:
- تلفن همراه :
- کد ملی:
- نشانی پست الکترونیک:
- نشانی یا تلفن برای دسترسی سریع و پیامهای فوری:
- درجات علمی و سوابق تحصیلی مجری دوم (به ترتیب از لیسانس به بالا)

درجه تحصیلی	رشته تحصیلی	دانشگاه	کشور	سال دریافت

۳- مشخصات همکاران اصلی یا مشاورین طرح

(نوع فعالیت افراد با امضای ایشان در جدول زیر ارائه شود)

ردیف	نام و نام خانوادگی	شغل	درجه علمی	نوع همکاری	امضای پژوهشگران

۲- معرفی طرح و ایده:

۲-۱- عنوان:

فارسی:

English:

۲-۲- تعریف واژه های اختصاصی:

۲-۳- ضرورت اجرای طرح و سابقه ی آن:

۲-۴- نوآوری طرح و ویژگی های محصول یا خدمت:

۲-۵- شرح وضعیت مالکیت فکری ایده (سهامداران و دارندگان حق مالکیت در ایده):

۲-۶- مجوزهای مورد نیاز برای فروش محصول یا ارائه خدمت به جامعه:



جهت کسب اطلاعات بیشتر
کد QR بالا را اسکن فرمائید

۳-۱- بوم کسب و کار (فقط یک صفحه!):

جهت کسب اطلاعات بیشتر به آدرس سایت <https://htd.abzums.ac.ir/fa-IR/htd.abzums.ac/22424>
اداره توسعه فناوری سلامت معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی البرز مراجعه فرمائید.

مشتریان و بازار هدف:	کانال اطلاع رسانی و توزیع:	تحلیل نمونه های مشابه و رقبا:	توجیه فنی و امکان پذیری:
پیش بینی جریان درآمدی و حاشیه سود:		حمایت ها و خدمات مورد نیاز:	



جهت کسب اطلاعات بیشتر به آدرس سایت <https://htd.abzums.ac.ir>

۲-۳- طرح توجیهی (feasibility study) (اختیاری) :

اداره توسعه فناوری سلامت معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی البرز مراجعه فرمائید.

جهت کسب اطلاعات بیشتر

کد QR بالا را اسکن فرمائید

مقدار موجود در بازه ۱۰ سال	مقدار موجود در بازه ۵ سال	واحد	شاخص مالی
		میلیون ریال	سرمایه کلی
		میلیون ریال	سرمایه گذاری قبل از بهره برداری
		میلیون ریال	سرمایه در گردش قبل از بهره برداری
		میلیون ریال	سرمایه در گردش بعد از بهره برداری

در بازه زمانی ۱۰ سال	در بازه زمانی ۵ سال	واحد	شاخص های اقتصادی
		درصد	نرخ تنزیل Discount Rate
		درصد	نرخ بازگشت سرمایه IRR
		درصد	نرخ بازگشت مورد انتظار سرمایه گذاران eIRR
		میلیون ریال	ارزش خالص فعلی NPV

۴- جدول زمانی:

زمان اجرا به ماه												فعالیت های اجرایی
۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	

۵- مشارکت نهادهای برون دانشگاهی:

۵-۱- مشارکت علمی: در صورتی که طرح با مشارکت علمی سایر مراکز یا دانشگاه های داخل و خارج کشور انجام می گیرد نام (یا نام های) مرکز یا دانشگاه عنوان گردد:

ردیف	نام فرد، شرکت، سازمان یا دانشگاه	نام و نام خانوادگی رابط	تلفن همراه رابط
۱			
۲			

۵-۲- مشارکت در هزینه: در صورتی که مراکز، سازمان ها یا مؤسسات در تامین هزینه های طرح مشارکت می نمایند، نام مشارکت کننده و رقم مشارکت ذکر گردد:

ردیف	نام فرد، شرکت، سازمان یا دانشگاه	نام و نام خانوادگی رابط	تلفن همراه رابط
۱			
۲			

۶- اطلاعات مربوط به هزینه ها:

۶-۱- هزینه ی آزمایشات و خدمات تخصصی:

موضوع آزمایش یا خدمات تخصصی	مرکز سرویس دهنده	تعداد کل دفعات	هزینه ی تمامی دفعات
مجموع کل هزینه های آزمایشات و خدمات تخصصی			

۶-۲- فهرست دستگاه ها و وسایل غیرمصرفی لازم:

نام دستگاه	شرکت سازنده	تعداد لازم	هزینه ی کل
مجموع کل هزینه های دستگاه ها و وسایل غیرمصرفی لازم			

۳-۶- فهرست وسایل و مواد مصرفی لازم:

نام وسیله یا ماده	شرکت سازنده	قیمت واحد	هزینه ی کل
مجموع کل هزینه های وسایل و مواد مصرفی لازم			

۴-۶- هزینه های دیگر: (با ذکر موارد)

هزینه ی موردی	دلیل ایجاد شدن این هزینه	هزینه ی کل
مجموع کل هزینه های دیگر		

۵-۶- تقسیم هزینه:

مجموع کل هزینه های طرح	
سهم مرکز رشد و دانشگاه	
سهم فرد، شرکت، سازمان یا دانشگاه دیگر	

امضای مجریان طرح:

نام و نام خانوادگی	تاریخ	امضاء

۷- منابع:

[1]

۸- ارتباط با دفتر توسعه:

کرج ، ۴۵ گلشهر کوچه صفاریان ، معاونت تحقیقات و فناوری

تماس: ۰۲۶-۳۴۶۴۳۷۷۴