

وزارت علوم تحقیقات و فناوری



مرکز رشد دانشگاه کاشان

پرسشنامه شماره ۲

پرسشنامه ورود واحد R&D (تحقیق و توسعه) و پژوهش دانشگاهی
به مرکز رشد دانشگاه کاشان

نام واحد:

نام نماینده :

تلفن :

آدرس الکترونیکی (Email) :

آدرس:

تذکر : پر کردن این پرسشنامه لزوماً به معنای پذیرش در مرکز رشد نمی باشد بلکه
تشریح اهداف و برنامه های واحد متقاضی به منظور طرح در شورای پذیرش مرکز است.

آدرس واحد شهری مرکز: کاشان - میدان جهاد - تقاطع بلوارمادر و خیابان عدالت کدپستی: ۴۳۴۴۳-۸۷۱۴۹

تلفن ۵۵۷۸۸۰۰ فکس: ۵۵۷۸۸۱۰

آدرس واحد دانشگاهی مرکز: کاشان - بلوار قطب راوندی - دانشگاه کاشان کدپستی: ۵۱۱۶۷-۸۷۳۱۷

تلفن: ۵۵۵۵۳۳۳ فکس: ۵۵۱۳۰۱۳

Email : www.kashanu-inc.org

Web Site : info@kashanu-inc.org

☐ دولتی	☐ خصوصی	سازمان مادر :
		زمینه تحقیقاتی واحد :
		آدرس :
فاکس :	تلفن :	کد پستی :

۱- کارشناسان واحد

ردیف	نام	مدرک تحصیلی/زمینه تخصصی	سمت فعلی	نوع همکاری		تعداد ساعات حضور در هفته
				تمام وقت	پاره وقت	

۲- انواع تجهیزات (امکانات آزمایشگاهی ، نرم افزار و سخت افزار) مورد نیاز

ردیف	نوع تجهیزات یا آزمایشگاه یا کارگاه	موضوع دقیق خدمات

۳- انواع تجهیزات (امکانات آزمایشگاهی ، نرم افزار و سخت افزار) قابل عرضه توسط واحد

ردیف	نوع تجهیزات یا آزمایشگاه یا کارگاه	موضوع دقیق خدمات

۴- سوابق

الف - سازمان مادر:

زمان تاسیس:

- زمینه فعالیت:

- میزان و زمینه سرمایه گذاریهای انجام شده در بخش تحقیقات:

ب - واحد تحقیق و توسعه:

- زمان شروع به فعالیت:

- سوابق تحقیقاتی انجام شده:

۵- برنامه زمانبندی طرح های تحقیقاتی واحد و درصد هزینه های آن در زمان استقرار

نوع فعالیت	زمان اجرا	درصد پیشرفت (نسبت به کل)	میزان هزینه	درصد هزینه از کل

۶- ذکر سوابق طرحهای تحقیقاتی فوق (در صورت وجود پیوست گردد)

۷- مهمترین دلایل توجیهی برای ورود به مرکز رشد

۸- ذکر موارد خاص و دلخواه:

امضاء و تاریخ تکمیل:

نام و نام خانوادگی مدیر یا مدیر عامل :