**فرم انتخاب "فناور برگزیده" ویژه اعضای هیئت علمی دانشگاه**

|  |  |
| --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی:** | **دانشکده/ مرکز تحقیقات:** |
| **گروه:** | **رشته تحصیلی:** | **رتبه علمی:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نوع فعالیت فناورانه** | **تعداد** | **امتیاز** |
| **1** | **تعداد طرح های محصول محور و فناورانه**  |  |  |
| **2** | **نوآوری، ثبت ابداعات و اختراعات و طراحی نرم افزار**  |  |  |
| **3** | **تعداد محصولات تجاری سازی شده (نرم افزار/سخت افزار)**  |  |  |
| **4** | **عضویت در هیئت موسس شرکت دانش بنیان** |  |  |
| **5** | **کسب عنوان در جشنواره های معتبر استانی/ ملی/ بین المللی در حیطه فناوری**  |  |  |
| **6** | **شرکت در کارگاههای مرتبط با حوزه فناوری**  |  |  |
| **7** | **میزان فروش** |  |  |
| **جمع امتیازات** |  |  |

# اینجانب........................ متعهد می‌گردم که مندرجات فرم مذکور را دقیقاً منطبق با آئين نامه اجرائي انتخاب پژوهشگران و فناوران برتر دانشگاه علوم پزشکی کاشان سال1400 تکمیل نموده­ام.

**نام و نام خانوادگی:**

**امضاء و تاریخ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **مراتب فوق مورد تایید است.****مدیر گروه/معاون پژوهشی مرکز** | **مراتب فوق مورد تایید است.****معاون پژوهشی دانشکده/رئیس مرکز تحقیقات** | **مراتب فوق مورد تایید است.****مدیر توسعه فناوری سلامت دانشگاه** |