فرم­ تعریف طرح رویداد **AUT THINK**

پارک علم و فناوری و اداره انجمن­های علمی دانشجویی

دانشگاه صنعتی امیرکبیر (پلی تکنیک تهران)

محقق طرح:................................................

استاد راهبر طرح:................................................

عنوان طرح : ..............................................

رشته و گرایش محقق طرح : ........................................

شماره دانشجویی :.....................................

شماره تماس: .............................................

مشخصات محقق طرح:

نام ونام خانوادگي: شماره دانشجويي:

رشته و گرايش: معدل كل:

**مدیر محترم پژوهشی/ دانشجویی دانشکده .......................**

با سلام و احترام؛

به پيوست فرم طرح تحقيقاتي آقاي/خانم ............................. به راهبری آقاي/خانم ............................. با موضوع ........................................................................ جهت طي مراحل تصويب توسط شورای داوری آن دانشکده به حضور ايفاد مي­گردد.

خواهشمند است اقدامات لازم را مبذول فرمایید.

**رئیس پارک علم و فناوری (مهر و امضا) رئیس اداره انجمن­های علمی دانشجویی (مهر و امضاء)**

**اظهار نظر کمیته ارزیابی دانشکده**

............................................................................................................................................ ............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

 **مدیر پژوهشی/دانشجویی (مهر و امضاء)**

**اظهار نظر شورای داوری تخصصي رویداد**

............................................................................................................................................ ............................................................................................................................................ ............................................................................................................................................ ............................................................................................................................................

**امضا**

فرم­ تعریف طرح رویداد **AUT THINK**

1. **اطلاعات كلي:**

عنوان طرح به فارسي:

عنوان طرح به انگليسي:

نام و نام خانوادگي محقق طرح:

نام و نام خانوادگي استاد راهبر طرح:

شماره دانشجويي محقق طرح:

مدت اجراي طرح(برحسب ماه):

محل اجراي طرح:

جمع‌كل هزينه‌هاي طرح به حروف: ............................................................ ريال، به عدد ......................................... ريال

1. **خلاصه طرح(حداكثر در 100 كلمه):**
2. **هدف و ضرورت اجراي طرح (حتي‌الامكان با ذكر كاربرد نتايج و اهمیت انجام طرح برای کشور):**
3. **تئوري مبناي طرح با ذكر مآخذ:**
4. **روش پژوهش و تكنيك‌هاي اجرايي طرح(بطور دقيق):**
5. **سابقه اجراي طرح و نتايج حاصله(در ايران و حتي‌الامكان در خارج از كشور با ذكر مآخذ):**
6. **چشم انداز طرح و امکان توسعه آن:**
7. **با فرض توفیق در ساخت نمونه اولیه آزمایشگاهی، مسیر رسیدن به نمونه تجاری را چگونه ترسیم می­کنید؟ (سنجه­های کلیدی، شرکای راهبردی، بازه­های زمانی، سرمایه مورد نیاز و تیم لازم برای تحقق نمونه تجاری در این قسمت ذکر شود.)**
8. **نحوه استفاده علمي از نتايج طرح:**

|  |  |
| --- | --- |
| نام مؤسسات يا افرادي كه مي‌تواننداز نتايج طرح استفاده كنند. | نوع استفاده (توليدي، آموزشي، انتشاراتي يا خدماتي) و توضيح كافي در مورد چگونگي آن |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **توجيه اقتصادي طرح با ذكر آمار، محاسبات، منابع و مآخذ مربوطه:**
2. **مشخصات تحصيلي محقق:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **معدل کل** | **تعداد واحد گذرانده** | **گرايش** | **رشته تحصيلي** | **مقطع تحصيلي فعلي** |
|  |  |  |  |  |

1. **فعاليت هاي مهم پژوهشي استاد راهبر و محقق ( اعم از جاري يا پايان يافته ) :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نقش استاد راهبر در طرح** | **نتيجه عيني كار** | **تاريخ** | **موسسه‌تأمين‌كننده اعتبار** | **عنوان كار** |
| **از تاريخ تا تاريخ**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نقش محقق در طرح** | **نتيجه عيني كار** | **تاريخ** | **موسسه‌تأمين‌كننده اعتبار** | **عنوان كار** |
| **از تاريخ تا تاريخ**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

تذكر : در صورت امكان نسخه‌اي از نتايج فعاليت هاي پژوهشي خود و استاد راهنمای طرح را ارسال نمایید.

1. **تعداد ساعات فعاليت توسط محقق در طول هفته □ تعداد ساعات قابل افزايش در صورت لزوم □**
2. **نشاني محقق:**

ثابت:

همراه:

Email:

منزل: .................................................................................................................... تلفن

1. **مشخصات استاد راهبر طرح:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **آدرس ایمیل** | **شماره تماس** | **نام دانشکده**  | **رشته‌تحصيلي** | **نام ‌و نام‌خانوادگي** |
|  |  |  |  |  |

1. **مشخصات همكاران طرح:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **امضاء‌همكاران** | **نوع‌مسئوليت‌‌ در ‌طرح** | **معدل کل** | **تعداد واحد گذرانده** | **گرايش** | **مقطع‌تحصيلي ‌فعلي** | **شماره ‌دانشجويي** | **رشته‌تحصيلي** | **نام ‌و نام‌خانوادگي** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **زمانبندي اجراي طرح :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **مدت** | **شرح هر يك از فعاليت هاي اجراي طرح به تفكيك** | **فاز** |
| **تا تاريخ** | **از تاريخ** |
|  |  |  | 1 |
|  |  |  | 2 |
|  |  |  | 3 |

1. **كل مدت اجراي طرح**(بر حسب ماه): ................................................................................................................................................................................
2. **مقاطع تهيه و ارائه گزارش كار توسط محقق :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بودجه هر مقطع**(ريال) | **تاريخ اخذ گزارش** | **محتواي گزارش**  | **فازهای اجرا** |
|  |  |  | **فاز اول** |
|  |  |  | **فاز دوم** |
|  |  |  | **فاز سوم** |

1. **آيا براي طرح از موسسه ديگري نيز درخواست همكاري شده ؟ بلی** □ **خیر** □

 در صورت مثبت بودن پاسخ

- نام موسسه:

- نوع همكاري: مالي □ ميزان اعتبار درخواستي:

تجهيزاتي □ در بندهاي 18 و 19 منعكس نمائيد.

 نوع ديگر □ توضيح دهيد:

- نتيجه درخواست :

- شرايط همكاري موسسه مذكور:

**آزمايشات و خدمات تخصصي مورد نياز:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **جمع (ريال )** | **هزينه براي هر دفعه** | **تعداد كل دفعات** | **دانشكده سرويس دهنده** | **موضوع آزمايش يا خدمات تخصصينوع عنتباباباب عنوان** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **جمع هزينه‌هاي آزمايشات و خدمات تخصصي** |  |

1. **فهرست دستگاه ها، وسائل و مواد مورد نياز طرح كه از طرف مؤسسه متبوع يا همكار بدون دريافت هزينه تأمين مي‌شود: دستگاه ها و وسائل و مواد مورد نياز طرح كه بايد از محل اعتبار طرح خريداري شود:**

تذكر: براي موارد غيرمصرفي ذكر مدت استفاده در طول اجراي طرح برحسب ساعت و براي موارد مصرفي ذكر مقدار يا تعداد آن ضروري است:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام دستگاه ـ وسيله ـ مواد** | **مؤسسه مالك** | **مدت(ساعت) ـ مقدار يا تعداد** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام دستگاه، وسيله يا ماده** | **مصرفي** | **غيرمصرفي** | **شركت سازنده** | **كشور سازنده** | **محل تأمين** | **تعداد** | **قيمت واحد** | **قيمت كل** |
| **داخل** | **خارج** | **ريالي** | **ارزي** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **جمع كل قيمت ها ريال** |  |  |

**22- هزينه تكثير اوراق:** ............................................................................................................................................................................................. ريال

**23- هزينه تهيه منابع علمي(كتب، نشريات و ...):** .......................................................................................................................................... ريال

**24- هزينه كرايه و اجاره (تجهيزات، ماشين‌آلات، ساختمان، زمين و...):** ................................................................................................. ريال

**25- ساير هزينه‌ها(با ذكر موارد):** ........................................................................................................................................................................... ريال

**26- اطلاعات مالي:**

جمع هزينه آزمايشات و خدمات تخصصي(بند 18) : ........................................................................................................................................... ريال

جمع هزينه دستگاه ها، وسائل و مواد(بند 19) : ................................................................................................................................................... ريال

جمع هزينه‌هاي بند 20 تا 23: .................................................................................................................................................................................. ريال

جمع كل هزينه‌هاي طرح: ........................................................................................................................................................................................... ريال

مبلغي كه از منابع ديگر كمك مي‌شود(موضوع بند 17) : ................................................................................................................................... ريال

باقيمانده هزينه‌های درخواستی: ............................................................................................. ريال

27- اينجانب ......................... به عنوان راهبر طرح و اینجانب ........................................ به عنوان محقق به شماره دانشجويي .................................... مندرجات فرم فوق را با اشراف به صحت مطالب درج شده در آن تکميل و اين آگاهي را نيز دارم که حقوق معنوي اين طرح مطابق با قوانین دانشگاه صنعتي اميرکبير مي باشد.

 **استاد راهبر طرح: امضاء وتاريخ:**

 **محقق طرح: امضاء وتاريخ:**