|  |
| --- |
| پرسشنامه ارزیابی مرکز رشد برترستاد برگزاری هفته پژوهش و فناوری استان البرز 1403 |
| نام موسسه:  | **نام و نام خانوادگی مدیر مرکز رشد برتر:** |
| **عنوان واحد فناور:**  | **شماره همراه:** |
| **آیا مرکز رشد ساختمان مستقل دارد؟** |
| **تعداد کارگاه مشترک با واحد دانشگاهی:** | **تعداد آزمایشگاه مشترک با واحد دانشگاهی:** |
| **تعداد نیروی انسانی مطابق با ساختار سازمانی(ساختار سازمانی پیوست شود):** |
| **گزارش 6 ماهه اول و گزارش 6 ماهه دوم سامانه مراکز رشد ضمیمه شود.** |
| **میزان درآمد : (در بازه 20 آبان 1402 لغایت 20 آبان 1403)** |
| **میزان جذب بودجه از موسسه: (در بازه 20 آبان 1402 لغایت 20 آبان 1403)** |
|  |

1. **مشخصات مدیر مرکز رشد در 3 سال اخیر: (سابقه در حکم کارگزینی پیوست شود)**

|  |
| --- |
| **0مشخصات مدیر مرکز رشد در 3 سال اخیر** |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **مدت اشتغال (سال)** | **امتیاز** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **جمع:** |

1. **اعضا شورای رشد(احکام اعضا ضمیمه شود) (در بازه 20 آبان 1402 لغایت 20 آبان 1403):**

|  |
| --- |
| **0** |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **سمت** | **امتیاز** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **جمع:** |

1. **دوره های توانمند سازی مدیران و کارشناسان (تاییدیه های دوره ها ضمیمه شود) (در بازه 20 آبان 1402 لغایت 20 آبان 1403)**
2. **خدمات آزمایشگاهی (اسناد ضمیمه شود) (در بازه 20 آبان 1402 لغایت 20 آبان 1403)**

|  |
| --- |
| **دوره های توانمند سازی مدیران و کارشناسان** |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **نام دوره** | **امتیاز** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **جمع:** |

|  |
| --- |
| **خدمات آزمایشگاهی** |
| **ردیف** | **عنوان** | **مکان** | **زمان** | **امتیاز** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

1. **حمایت برای شرکت در نمایشگاه ها و جشنواره ها (اسناد ضمیمه شود) (در بازه 20 آبان 1402 لغایت 20 آبان 1403)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ردیف** | **حمایت برای شرکت در نمایشگاه ها** | **امتیاز** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **جمع:** |

1. **خدمات مشاوره ای (به تعداد مشاوران) (اسناد ضمیمه شود) (در بازه 20 آبان 1402 لغایت 20 آبان 1403)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ردیف** | **خدمات مشاوره ای** | **امتیاز** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **جمع:** |

1. **خدمات خدمات آموزشی (اسناد ضمیمه شود) (در بازه 20 آبان 1402 لغایت 20 آبان 1403)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ردیف** | **خدمات**  **خدمات آموزشی** | **امتیاز** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **جمع:** |

1. **برگزاری استارت آپ (اسناد ضمیمه شود) (در بازه 20 آبان 1402 لغایت 20 آبان 1403)**

|  |
| --- |
|  |
| **ردیف** | **عنوان** | **امتیاز** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **جمع:** |

1. **برگزاری همایش (اسناد ضمیمه شود) (در بازه 20 آبان 1402 لغایت 20 آبان 1403)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان همایش** | **امتیاز** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **جمع:** |

1. **حمایت برای جذب تسهیلات مالی خارج از واحد برای هسته ها و واحدهای فناور (اسناد ضمیمه شود) (در بازه 20 آبان 1402 لغایت 20 آبان 1403)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان تسهیلات مالی خارج از واحد** | **مبلغ** | **امتیاز** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **جمع:** |

1. **حمایت** از ساخت نمونه اولیه محصول **(اسناد ضمیمه شود) در بازه 20 آبان 1402 لغایت 20 آبان 1403)**

|  |
| --- |
| **حمایت از ساخت نمونه اولیه محصول** |
| **ردیف** | **عنوان**  | **امتیاز** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **جمع:** |

1. **برگزاری جلسات شورا بر اساس ضوابط و مقررات (صورتجلسات ضمیمه شود) در بازه 20 آبان 1402 لغایت 20 آبان 1403)**

|  |
| --- |
| **برگزاری جلسات شورا** |
| **ردیف** | **تاریخ برگزاری** | **امتیاز** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **جمع:** |

1. **. اطلاعات مرکز رشد (اسناد ضمیمه شود) در بازه 20 آبان 1402 لغایت 20 آبان 1403)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **00ردیف** | **عنوان**  |  | **امتیاز** |
| **1** | **تعداد تفاهم نامه** | **0** |  |
| **2** | **تعداد هسته های فناور** |  |  |
| **3** | **تعداد واحدهای فناور** |  |  |
| **4** | **تعداد شرکت های دانش بنیان** |  |  |
| **5** | **تعداد شرکت های تحقیق و توسعه صنعتی (R&D)** |  |  |
| **6** |  **تعداد محصولات با مجوز (وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، وزارت صمت و ...)** |  |  |
| **7** | **تعداد افراد بیمه شده در شرکت های مستقر در مرکز رشد** |  |  |
| **جمع:** |

|  |
| --- |
| **نام و نام خانوادگي مدیر مرکز رشد: امضاء:** **....................................... ....................................... .......................................**  |
| **جمع كل امتيازات مرکز رشد: ....................................... تاريخ: ..............................** **نام و نام خانوادگی مرجع تایید کننده: سمت: امضاء:**............................................................................ ...................................... ..................................... |

**نکات مهم در تکمیل فرم:**

1. **کلیه معیارهای ارزیابی و فعالیت­های مندرج در این فرم باید با ارائه مستندات و پیوست‌های مورد نیاز و تنها مربوط به عملکرد حداکثر در مدت در بازه 20 آبان 1402 لغایت 20 آبان 1403) باشد.**
* **در رابطه با عملکرد هر یک از معیارهای مورد نظر، لازم است کلیه مستندات، مجوزها و مدارک مربوطه، به پیوست فرم تکمیل شده ارسال شود.**
* **تصویر محیط آزمایشگاهی یا کارگاهی و ...... موجود نیز به همراه دیگر مستندات ضمیمه گردد.**

**تکمیل فرم بدون ارسال مستندات غیر قابل بررسی و بدون امتیاز خواهد بود.**