بسمه تعالي

وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشكي

معاونت تحقيقات و فناوري

مركز توسعه و هماهنگي تحقيقات وفناوري

فرم مشخصات ابداع ، اختراع ، نوآوری- علوم دارویی

**متقاضي گرامي لطفاً سئوالات ذيل را به دقت مطالعه نموده و پاسخ دهيد .**

**عنوان موضوع ارائه شده**

**فارسي:**

**انگليسي:**

**محل ثبت : شماره ثبت: تاريخ ثبت:**

* 1. **گزارش مربوط به موضوع مورد ادعاي خود را با توضيحات كامل ضميمه نماييد .**
* **اهميت موضوع مورد ادعا راذكر نموده ومشكلاتي كه اين موضوع در كاهش يا حذف آنها موثر است بيان كنيد. (در سطح داخلي يا بين المللي)**
* **موارد زير را در خصوص موضوع به طور كامل توضيح دهيد:**
* **جديد بودن موضوع**
* **گام ابتكاري موضوع**
* **قابليت كاربرد**
1. **اين موضوع شامل كدام يك از موارد زير مي‌شود؟**
* **كاربرد جديد**
* **محصول جديد**
* **فرآيند جديد**
1. **موضوع حاضر كدام مرحله را طي كرده است؟**
* **پیش بالینی**
	+ **آزمایشگاهی**
	+ **تست حیوانی**
* **کارآزمایی بالینی**
* **صنعتی سازی**
	+ **آزمایشگاهی**
	+ **نیمه صنعتی**
	+ **صنعتی**
* **تجاری سازی**
	+ **فروش دانش فنی**
	+ **تولید محصول و ارائه به بازار**
	+ **فروش محصول و تولید ثروت**

**تائید انجام هر مرحله منوط به ارائه مستندات مربوطه است. لذا مستندات را ضميمه نماييد و در صورت تكميل نبودن مستندات بررسي ادامه پيدا نمي كند.**

1. **آيا موضوع حاضر نتيجه انجام يك طرح تحقيقاتي بوده است ؟ بلي خير**

**درصورت بلي طرح درچه مرجعي تصويب شده است ؟**

**سال تصويب :**

**اعتبار طرح را چه منبعي تامين نموده است ؟**

**ميزان اعتبار هزينه شده براي انجام طرح ( اختراع )**

1. **آيا موضوع ثبت بين المللي شده است؟ بلي خير**

**در صورت بلي در چه مرحله اي است؟**

**ثبت نهايي انجام شده است**

**فايل شده است**

1. **آيا علاوه بر محل ثبت اختراع ، مرجع معتبري تائيد كرده است كه اين موضوع براي اولين بار در ايران يا جهان مي‌باشد؟ بلي خير تاييديه (ها) ضميمه شود .**
2. **آ يا موضوع ارائه شده دارای توصیه نامه از مرجع معتبری می باشد ؟**

**بلي خير**

**توصیه نامه (ها) ضميمه شود .**

1. **آيا در زمينه تجاري سازي اقدامی انجام شده است؟**

**(فروش دانش فنی یا محصول یا خدمات ناشی از موضوع در بازارهاي داخلي يا خارجي)**

**بلي خير**

**در صورت بلي، مستندات (قراردادها و مدارك مالي) ضميمه شود.**

1. **آيا نتايج همين اختراع بصورت مقاله در مجلات به چاپ رسيده است ؟ بلي خير**

**در صورت بلي، ضمن تكميل جدول زير، مستندات مربوط به چاپ مقاله و نمايه شدن مجله مربوط براي**

**هركدام از مقالات ضميمه شود .**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان مقاله** | **سال چاپ** | **عنوان مجله** | **اطلاعات نمايه شدن مجله** |
| مقالات چاپ شده در مجلات علمي پزوهشي داخلي مصوب كميسيون نشريات وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشكي و وزارت علوم تحقيقات و فناوري (ايندكس نشده) | مجلات نمايه شده در ساير سايتهاي تخصصي | مجلات در نمايه نامه‌هایScopus , Chemical Abstract , Embase , Biological Abstracts | مجلات در نمايه نامه‌هاي ISI- Web of Science و Medline/Pubmed |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **آيا نتايج همين موضوع در همايش‌ها ارائه شده است ؟**

 **بلي خير**

**درصورت بلي، ضمن تكميل جدول زير، مستندات مربوط به شركت و ارائه خلاصه مقاله را ضميمه نماييد.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام همايش** | **محل برگزاري** | **سال** | **پوستر** | **سخنراني** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **آيا تاكنون عناوين ذيل را كسب نموده ايد؟ (الزاما در ارتباط با موضوع حاضر نمي شود)**

**كسب عنوان برتر (نخست) از جشنواره‌هاي رازي و خوارزمي و جشنواره‌هاي معتبر خارجي**

 **بلي خير درصورت بلي مستندات ضميمه شود .**

**برگزيدگي به عنوان محقق برتر و يا كسب رتبه هاي علمي در سطح دانشكده/دانشگاه**

**بلي خير درصورت بلي مستندات ضميمه شود .**

1. **بررسي موضوع فوق الذكر به چه منظور انجام مي گيرد؟(بر اساس معرفي نامه اخذ شده اعلام شود)**
2. **جهت بررسي موضوع فوق الذكر در اين معاونت، همكاران شما (افراد حقيقي و حقوقي كه نامشان در گواهي نامه ثبت اختراع ذكر شده است)، مي بايست با ارائه موضوع توسط جنابعالي و به منظور مورد اشاره در بند 13 اين فرم، موافق باشند.**

**لذا اسامي و درصد مشاركت خود و همكاران را (مطابق ميزان مشاركت ذكر شده در اظهارنامه و يا گواهينامه ثبت اختراع) در جدول زير درج و تكميل نماييد.**

**در صورتي كه مالك حقوقي است امضاي بالاترين مقام مسئول لازم است.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام مالك حقيقي/حقوقي** | **مدرك تحصيلي** | **مرتبه علمي** | **شماره تلفن تماس** | **درصد مشاركت** | **امضاء** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**اينجانب متقاضي بررسي موضوع ثبت شده به عنوان اختراع**

**تحت عنوان**

**به شماره ثبت مورخ ضمن مطالعه ضوابط مربوط، صحت مندرجات اين فرم و كليه پيوست هاي آن را تاييد نموده و مسئوليت موارد مذكور را به عهده مي گيرم.**

**تاريخ تكميل فرم: امضاء:**