|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| سوابق علمی و شغلی | | | | | | | | | |
| در حال حاضر مشغول | | |  | | | | | | |
| مرتبه علمی |  | | | اختراع به نام خود دارم □ | | | با یک شرکت رسمی همکاری دارم □ | | |
| مسئولیت در شرکت | | | |  | | | شرکت فناور یا دانش بنیان می باشد □ | | |
| آخرین مدرک/در حال اخذ گرایش تحصیلی | | | | | | دانشگاه محل تحصیل | | سال اخذ مدرک/ سال ورود در حال اخذ | |
|  | | | | | |  | |  | |
| سوابق کارهای پژوهشی / ارتباط با صنعت /عضویت در انجمن ها سمن ها خاص | | | | | | | | | |
| شرح و توضیحات | | | | | **نوع مسئولیت** | | | | تاریخ شروع و پایان همکاری |
|  | | | | |  | | | |  |
|  | | | | |  | | | |  |
|  | | | | |  | | | |  |
|  | | | | |  | | | |  |
| تجربه همکاری با پروژه های استارتآپی را داشتم / دارم □ شرح تجربه : | | | | | | | | | |
| .... | | | | | | | | | |
| علایق تحقیقاتی و پژوهشی / تخصص ها و توانمندی ها | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |
| سایر زیان های مسلط | | | | | | **میزان تسلط (نوشتن،خواندن،شنیدن)** | | | |
|  | | | | | |  | | | |
| فعالیت های آموشی ( شامل دوره های گذرانیده شده آموزش دیده شده ، آموزش داده شده ) | | | | | | | | | |
| عنوان دوره | | توضیحات | | | | | | سال | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| در حال حاضر دارای ایده / طرح پژوهشی / طرح کسب و کار هستم و درخواست همکاری دارم □ | | | | |
| مختصر و کامل در خصوص طرح و ایده  (معرفی طرح/مزیت رقابتی/ نیاز طرح) | | |  | |
| آماده دریافت ایده یا همکاری در زمینه تحقیقاتی □ آموزشی □ مربی گری کسب وکار □ سرمایه گذاری□ از طرف مرکز کارآفرینی بین المللی دانشگاه شمال می باشم . | | | | |
| مشخصات فردی | | | | |
| نام و نام خانوادگی | تاریخ تولد | محل سکونت | | شماره تماس |
|  |  |  | |  |
| وضعیت تاهل | ایمیل | | | |
|  |  | | | |
| سایر راه ارتباطی  (صفحات مجازی لینکدین، اینستاگرام و...) | |  | | |
| نظر/ پیشنهادات / سایر موارد پیشبینی نشده | | | | |
|  | | | | |
| تمامی موارد فوق را با دقت کامل تکمیل نموده ام و مورد تایید اینجانب ..........................................می باشد و رزومه خود را پیوست این فرم نموده ام □.  **امضا:** | | | | |

تاریخ ورود: / / تاریخ بررسی : / /

**مدیریت محترم مرکز کارآفرینی بین المللی دانشگاه شمال**

با توجه به بررسی موارد مطرح شده، نظر هیات مشاوران / ارزیاب ها به همکاری □ عدم همکاری می باشد □

**و نیاز به برگزاری جلسه □ نیاز به تکمیل مدارک و مشخصات □ می باشد.**

دیگر توضیحات : ............................................................................................................................................................

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

نماینده هیات مشاوران / ارزیاب ها

**این قسمت توسط مرکز کارآفرینی دانشکاه شمال تکمیل می گردد.**