|  |  |
| --- | --- |
| **نوع درخواست** | لطفاً گزینه مربوطه را علامت بزنید  **تاریخ درخواست**:   * + □ درخواست استقرار   + □ درخواست حمایت یا خدمات تخصصی (منتورینگ، مشاوره، مارکتینگ و ...)   + □ درخواست شرکت در دوره‌های آموزشی مرکز   + □ درخواست همکاری در برگزاری دوره آموزشی مشترک   + □ درخواست استفاده از امکانات مرکز ( اتاق جلسات- سالن آموزش و ... )   + □ سایر........................................................................ :   **مدت زمان مورد نظر برای همکاری**........................................................................................... :.  **شرح خلاصه نیازمتقاضی** ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| مشخصات فردی | | | |
| نام و نام خانوادگی | **رشته تحصیلی / زمینه تخصصی** | **آدرس محل سکونت** | **شماره تماس** |
|  |  |  |  |
| تاریخ تولد/ تاریخ ثبت شرکت | **نام شرکت/ تیم (در صورت وجود)** | | **کد ملی/ شناسه ملی** |
|  |  | |  |
| وبسایت/ ایمیل  سایر راه های ارتباطی  (صفحات مجازی: لینکدین، اینستاگرام و...) | |  | |
| نوع شخصیت حقوقی: | | □فردی □تیمی □شرکتی (با مدارک ثبتی) | |
| ****مدارک پیوست**** | | مدارک شرکت( در صورت وجود)□تصویر کارت ملی □رزومه / معرفی‌نامه □ | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| سوابق علمی و شغلی | | | | | | |
| در حال حاضر مشغول به | | 66666666666666666666666666666666666666666666666666 | | | | |
| آخرین مدرک/ در حال اخذ گرایش تحصیلی | | | | دانشگاه محل تحصیل | سال اخذ مدرک/ سال ورود مقطع در حال تحصیل | |
|  | | | |  |  | |
| سوابق کارهای پژوهشی/ ارتباط با صنعت/ عضویت در انجمن ها- سمن های خاص | | | | | | |
| شرح و توضیحات | | | **نوع مسئولیت** | | | **تاریخ شروع و پایان همکاری** |
|  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  |
| تجربه همکاری با پروژه های استارتاپی را داشتم / دارم □ شرح تجربه : | | | | | | |
| .... | | | | | | |
| علایق تحقیقاتی و پژوهشی / تخصص ها و توانمندی ها | | | | | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
| زبان های مسلط | | | | **میزان تسلط (نوشتن،خواندن،شنیدن)** | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
| فعالیت های آموزشی ( 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) |  |
| حوزه فعالیت | □فناوری اطلاعات □تولید □کشاورزی □صنایع خلاق □سایر |
| ****سطح پیشرفت طرح**** | * + □ایده اولیه   + □نمونه اولیه (MVP)   + □آماده ورود به بازار   + □محصول نهایی / فعال در بازار |
| آیا پیش‌تر از خدمات حمایتی استفاده کرده‌اید؟ | □بله □خیر | توضیح................................... : |
| ****تعداد اعضای تیم (در صورت تیمی بودن)**** |  |
| ****مهارت‌ها و تخصص‌های کلیدی اعضای تیم**** |  |
| 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. | |
| از چه طریقی با مرکز آشنا شده اید؟ | |
|  | |
| دلیل آشنایی / نیاز شما به مرکز (مرکز چه نیازی از شما را می تواند برطرف نماید) | |
|  | |
| تمامی موارد فوق را با دقت کامل تکمیل نموده ام و مورد تایید اینجانب .......................................... می باشد و پروپوزال تکمیلی طرح مورد تقاضا□ را به همراه رزومه□ خود 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.**