|  |  |
| --- | --- |
| **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/ ایمیلسایر 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.**