|  |
| --- |
|   فرم درخواست پذیرش ایده - رویداد ایده شوAIT IDEA SHOW 2025 |
| 1. **مشخصات ارائه دهنده طرح (یا نماینده گروه):**

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگی:  | کد ملی:  |
| مدرک و رشته تحصیلی:  | تاریخ تولد:  |
| شغل:  | نشانی محل کار: |
| تلفن همراه:  | پست الکترونیک:  |

1. **عنوان طرح (فارسی و انگلیسی):**

|  |
| --- |
| * عنوان :
 |
| * Title :
 |

1. **محوریت ایده پیشنهادی در حوزه پالایشگاه نفت دیجیتال را انتخاب کنید.**

□ فرآیند و پالایش □ HSE□ آب و انرژی □ منابع انسانی □ برق و ابزار دقیق □ تعمیرات و نوسازی  |
| 1. **اعضای گروه:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی | شغل | مدرک تحصیلی | رشته تحصیلی | نوع همکاری |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **خلاصه طرح (شامل اهمیت، اهداف، روش اجرایی، موارد کاربرد):**
2. **مخاطبان/ مشتریان/ استفاده کنندگان طرح را بیان کنید:**
 |
| 1. **رقبای طرح پیشنهادی خود را بیان کنید:**
2. **جنبه‌های نوآوری طرح را ذکر کنید (در صورت وجود طرح مشابه، وجوه تمایز طرح پیشنهادی با موارد مشابه بیان گردد):**
3. **وضعیت فعلی پیشنهادی را مشخص کنید:**

□ طرح ایده □ تهیه دانش فنی □ طراحی اولیه محصول □ تهیه نمونه اولیه 1. **در صورت دارا بودن گواهینامه و تاییدیه‌های مرتبط با طرح (مانند ثبت اختراع، تاییدیه بنیاد ملی نخبگان، و ... ) ارائه نمایید(مستندات پیوست گردد)**
 |
| 1. **اقلام و خدمات مورد نیاز:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نوع هزینه | شرح | مبلغ(هزار ریال) |
| 1 | هزینه آزمایشگاهی |  |  |
| 2 | هزینه تامین تجهیزات |  |  |
| 3 | هزینه آموزش و مشاوره |  |  |
| 4 | سایر هزینه‌ها |  |  |
| جمع کل هزینه‌ها |  |

1. **برنامه زمان‌بندی اجرای طرح پیشنهادی:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ردبف | نوع فعالیت | مدت زمان(ماه) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
| 1 | اجرا و پایش در ابعاد پایلوت |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | گسترش به چند پروژه و سنجش بازدهی طرح |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | ایجاد معاونت مربوطه در سطح وزارت نفت |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | تصمیم گیری کلان مدیریتی – تفاهم با سایر وزارتخانه ها |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | عملیاتی نمودن کامل |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| 1. **موانع، ریسک‌ها و چالش‌های موجود در اجرایی شدن ایده خود را ذکر نمایید.**
2. **چه انتظاراتی از مرکز نوآوری و کارآفرینی دانشگاه صنعت نفت دارید؟**

نام و نام خانوادگی ارائه‌دهنده:    تاریخ ارسال فرم و امضا: **\***در صورت انتخاب طرح ها به عنوان طرح های برتر، به شرکت کننده محترم اطلاع رسانی خواهد شد.**\***در نهایت طرحهای برتر به مدت 5 دقیقه فرصت خواهند داشت تا پاورپوینت خود را ارائه دهند، بنابراین شرکت کنندگان آمادگی ارائه طرح خود را در قالب پاور پوینت داشته باشند.**\***از میان طرح های برتر، 3 طرح به عنوان برندگان اول تا سوم انتخاب خواهند شد. |