بسمه تعالي

وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشكي

معاونت تحقيقات و فناوري

مركز توسعه و هماهنگي تحقيقات وفناوري

فرم مشخصات ابداع ، اختراع ، نوآوری- تجهیزات پزشکی

**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 .**

* **در گزارش، مشخصات فني و مکانیسم عمل و نتايج كاربرد باليني را به طور مفصل ارائه 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؟**

* **کاربرد جديد**
* **محصول جديد**
* **فرآيند جديد**

1. **موضوع ارائه شده در كدام مرحله زير قرار دارد؟**

* **ايده**
* **طراحي مهندسي**
* **مدل و ماكت**
* **نمونه اوليه**
* **طراحي صنعتي**
* **درحال توليد**

**در صورت توليد، محل دريافت مجوز و پروانه توليد و شماره بهره برداري ضميمه شود.**

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**

**مدارك مربوط را ضميمه نماييد.**

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 مربوط ضميمه شود .**

1. **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 معتبر به چاپ رسيده است ؟**

**بلي خير**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان مقاله** | **سال چاپ** | **عنوان مجله** | **اطلاعات نمايه شدن مجله** | | | |
| مجلات نمايه 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 | نمايه نامه‌هاScopus , Chemical Abstract , Embase , Biological Abstracts | نمايه شده در نمايه نامه‌هاي ISI- Web of Science و Medline/ Pub med |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

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

**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 از جشنواره‌هاي معتبر داخلی وخارجي**

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

**برگزيدگي به عنوان محقق برتر و يا كسب رتبه های 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.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام مالك حقيقي/حقوقي** | **مدرك تحصيلي** | **مرتبه علمي** | **شماره تلفن تماس** | **درصد مشاركت** | **امضاء** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |

**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:**