****

 **مرکز رشد واحدهای فناوری سلامت**

 **دانشگاه علوم پزشکی فسا**

 **بسمه تعالی**

**درخواست استقرار واحد فناوردر مرکز رشد فناوری**

**اینجانب .................................................... با کد ملی .......................................... به نمایندگی از واحد فناور / شرکت .......................................... به شماره ثبت ................... شناسه ملی ................................ مورخ ........................................ تقاضای استقرار در مرکز رشد فناوری دانشگاه علوم پزشکی فسا با مشخصات زیر را دارم.**

 **عنوان ایده محوری: فارسی ...................................................................................................................................................**

 **لاتین ........................................................................................................................................................**

**وضعیت ایده** : طرح مقدماتی طرح توجیهی نمونه آزمایشگاهی انتقال فناوری توسعه و تحقیقات

**نام و نام خانوادگی متقاضی : .......................................................................... کدملی : .....................................................................**

**نام واحد فناور / شرکت : ................................................................................ سمت : .......................................................................**

**مقطع تحصیلی : .............................................................................................. تلفن همراه : ..............................................................**

**تخصص : ........................................................................................................... پست الکترونیک : .....................................................**

**نام ،نام خانوادگی، تاریخ و امضا:**

**رئیس مرکز رشد: مدیر واحد فناور:**