

ستاد استانی بزرگداشت هفته پژوهش و فناوری استان یزد

فرم درخواست بررسی مستندات برای انتخاب مخترع برتر (ویژه مخترعین تحت حمایت بنیاد ملی نخبگان) در سال ۱۴۰۱

جدول شماره یک : مشخصات متقاضی					
نام و نام خانوادگی :			کد ملی :		
آخرین مدرک تحصیلی :			آخرین رشته تحصیلی :		
شماره تلفن همراه :			آدرس پست الکترونیکی :		
سال اخذ تأییدیه علمی اختراع از بنیاد ملی نخبگان :					
جدول شماره دو : شاخص ها و امتیازات :					
بخش	شاخص	سقف امتیاز در هر واحد	حداکثر امتیاز شاخص	امتیاز	
				تعداد شاخص	پیشنهادی کمیته ارزیابی
نوآوری و فناوری	ثبت اختراع	۵	۱۵		
	ثبت اختراع با تأییدیه علمی از بنیاد ملی نخبگان	اختراع سطح ۱	۲۰		
		اختراع سطح ۲	۱۵		
		اختراع سطح ۳	۱۰		
	ثبت پتنت بین المللی	۱۲			
	ساخت دستگاه یا تولید دانش فنی با ارائه گواهی معتبر از سازمان بهره بردار	۸			
	تجاری سازی یا فروش حق اختراع	۱۵			
	تأسیس شرکت مرتبط با اختراع	۱۰			
	تعداد افراد شاغل در شرکت (به ازای هر نفر با ارائه مستندات مربوط به پرداخت بیمه)	۲			
	جمع کل امتیاز				

- ۱- صرفاً درخواست مخترعینی بررسی می‌شود که دارای تأییدیه علمی اختراع از بنیاد ملی نخبگان هستند و در حال حاضر در استان یزد مشغول به فعالیت می‌باشند.
- ۲- صرفاً اختراعاتی مورد بررسی قرار می‌گیرد که در بازه زمانی مورد نظر (از ۱۳۹۷/۰۷/۰۱ تا ۱۴۰۱/۰۷/۰۱) از بنیاد ملی نخبگان تأییدیه اخذ نموده اند..
- ۳- در خصوص مواردی از قبیل فروش حق اختراع، تجاری سازی، اختراع، ایده فناورانه کاربردی و ... ارائه گواهی با مستندات مربوطه از قبیل فاکتور یا قرارداد فروش و ... الزامی است.
- ۴- متقاضی نباید در ۴ دوره گذشته به عنوان پژوهشگر برتر استانی انتخاب شده باشد.
- ۵- متقاضیان واجد شرایط حداکثر تا ساعت ۱۲ روز چهارشنبه مورخ ۱۴۰۱/۰۹/۰۲ فرصت دارند تصویر مدارک خود را (شامل تکمیل فرم فوق و ارائه مستندات مربوطه) به صورت کامل و دسته بندی شده به ایمیل بنیاد نخبگان استان یزد به آدرس infoyazd@bmn.ir ارسال نمایند.
- ۶- از مراجعه حضوری به بنیاد نخبگان استان یزد خودداری فرمایید.
- ۷- در صورت عدم رعایت دستورالعمل فوق، درخواست بررسی نخواهد شد.
- ۸- برای کسب اطلاعات بیشتر با شماره ۳۸۲۵۰۰۱۰ تماس حاصل فرمایید.