

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی
معاونت پژوهشی
مدیریت امور پژوهشی

فرم مشخصات ابداعات، اختراعات و نوآوری های دارای گواهینامه ثبت اختراع (Patent)

۱- عنوان مورد ثبت شده:

۲- مشخصات و سوابق مجری

● مشخصات فردی

سال تولد:

شغل:

دورنگار:

نام و نام خانوادگی:

آخرین مدرک تحصیلی:

مرتبه علمی:

نشانی:

تلفن:

پست الکترونیک:

● سابقه تحصیلی و تخصصی مجری (به ترتیب مدارج علمی)

سال دریافت مدرک	مدت	کشور	موسسه / دانشگاه	رشته تحصیلی و تخصصی	درجه تحصیلی

● لاین تحقیقاتی مجری:

۳- چکیده اطلاعات نمونه ثبت شده

● تاریخ ثبت:

● زمینه تخصصی :

● نام اداره / موسسه ثبت کننده :

● شرح علمی و مشخصات فنی / آزمایشگاهی:

● روش کار ، نحوه طراحی و ساخت آزمایشگاهی / نیمه صنعتی :

● موارد استفاده و کاربرد طرح :

● موسسه حمایت کننده و درصد حمایت :

● موسسات یا مراجعی که می توانند از نتایج نمونه بهره مند شوند:

● آیا نمونه ثبت شده نتیجه یک کار پژوهشی مصوب این دانشگاه بوده است ؟

بلی (تاریخ تصویب:)
خیر