

فرم مشخصات ابداع ، اختراع ، نوآوری - علوم بالینی

مقتضای گرامی لطفاً سئوالات ذیل را به دقت مطالعه نموده و پاسخ دهید .

عنوان موضوع ارائه شده

فارسی:

انگلیسی:

تاریخ ثبت:

شماره ثبت:

محل ثبت :

۱. ارائه گزارش موضوع شامل:

۱،۱. چکیده (خلاصه ی یک صفحه ای از موضوع هم به صورت فیزیکی و هم روی لوح فشرده

ارائه شود).

۲،۱. گزارش کامل ارائه شود.

. در گزارش کامل:

- مشخصات فنی و مکانیسم عمل و نتایج کاربرد بالینی را به طور مفصل.
- اهمیت موضوع مورد ادعا را ذکر نموده و مشکلاتی که این موضوع در کاهش یا حذف آنها موثر است بیان کنید. (در سطح داخلی یا بین المللی)
- موارد زیر را در خصوص موضوع به طور کامل توضیح دهید:
 - جدید بودن موضوع
 - گام ابتکاری موضوع
 - قابلیت کاربرد

۲. این موضوع شامل کدام یک از موارد زیر می‌شود؟

- کاربرد جدید ☐
- محصول جدید ☐
- فرآیند جدید ☐

۳. موضوع ارائه شده کدام مراحل را تکمیل کرده است؟

- طرح پایلوت (Pilot Study) ☐
- پیش بالینی ☐
- کارآزمایی بالینی (Clinical Trial) ☐
- صنعتی سازی ☐
- اخذ پروانه ساخت ☐

تأیید انجام هر مرحله منوط به ارائه مستندات مربوطه است و در صورت تکمیل نبودن مستندات بررسی ادامه نمی‌یابد.

در صورت تولید، محل دریافت مجوز و پروانه تولید و شماره بهره برداری نیز ضمیمه شود.

۴. آیا موضوع حاضر نتیجه انجام یک طرح تحقیقاتی بوده است؟ بلی ☐ خیر ☐
در صورت بلی طرح در چه مرجعی تصویب شده است؟
سال تصویب:

اعتبار طرح را چه منبعی تامین نموده است؟

میزان اعتبار هزینه شده برای انجام طرح منجر به ثبت موضوع به عنوان اختراع:

مستندات مربوط به تصویب پروپوزال و تایید گزارش نهایی در شورای پژوهشی دانشگاه/ موسسه را ضمیمه نمایید.

۵. آیا موضوع ثبت بین المللی شده است؟ بلی ☐ خیر ☐

در صورت بلی در چه مرحله ای است؟

- ثبت نهایی انجام شده است ☐
 - در مرحله قبل از ثبت نهایی است ☐
- مدارک مربوط را ضمیمه نمایید.

۶. آیا علاوه بر محل ثبت اختراع، مرجع معتبری تأیید کرده است که این موضوع برای اولین بار در ایران یا جهان می‌باشد؟ بلی ☐ خیر ☐
تاییدیه (ها) ضمیمه شود.

۷. آیا موضوع ارائه شده دارای توصیه نامه از مرجع معتبری می‌باشد؟

بلی ☐ خیر ☐

واحد ابداعات و اختراعات/ مرکز توسعه و هماهنگی تحقیقات و فناوری

توصیه نامه (ها) ضمیمه شود .

۸. آیا در زمینه اخذ مجوز ساخت از مرجع ذیربط اقدامی انجام شده است؟

بلی ☐ خیر ☐

در صورت بلی شرح اقدامات و مستندات مربوط را ضمیمه فرمایید.

۹. آیا نتایج موضوع ارائه شده به صورت مقاله در مجلات معتبر به چاپ رسیده است ؟

بلی ☐ خیر ☐

در صورت بلی، ضمن تکمیل جدول زیر، مقاله کامل و مستندات نمایه شدن مجله را ضمیمه نمایید.

اطلاعات نمایه شدن مجله				عنوان مجله	سال چاپ	عنوان مقاله	ردیف
در نمایه نامه های ISI- Web of Science و Medline/Pubmed	در نمایه نامه های Scopus , Chemical Abstract , Embase , Biological Abstracts	مجلات نمایه شده در سایر سایتهای تخصصی	مجلات علمی پژوهشی داخلی مصوب کمیسیون نشریات وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و وزارت علوم تحقیقات و فناوری (ایندکس نشده)				

نکته قابل توجه در انتشارمقاله:

- تنها یک پذیرش چاپ مقاله از مجلات خارجی می تواند در پرونده ارائه شود. این پذیرش می بایست طی نامه رسمی اداری از دفتر مجله باشد و ضمیمه کردن تصویر مقاله ی کامل الزامی است.
- مقالات مجلات داخلی پس از انتشار قابل بررسی بوده و نامه ی پذیرش مورد قبول نیست.

۱۰. آیا نتایج موضوع در همایش ها ارائه شده است ؟

واحد ابداعات و اختراعات/ مرکز توسعه و هماهنگی تحقیقات و فناوری

بلی ☐ خیر ☐

در صورت بلی، ضمن تکمیل جدول زیر، تصویر روی جلد کتابچه خلاصه مقالات کنگره و تصویر خلاصه مقاله در کتابچه را ضمیمه نمایید.

ردیف	عنوان خلاصه مقاله	نام همایش	محل برگزاری	سال	پوستر	سخنرانی

۱۱. آیا تاکنون عناوین ذیل را کسب نموده اید؟ (الزاماً در ارتباط با موضوع حاضر نمی شود)

کسب عنوان از جشنواره‌های معتبر داخلی و خارجی

بلی ☐ خیر ☐ در صورت بلی مستندات ضمیمه شود.

برگزیدگی به عنوان محقق برتر و یا کسب رتبه های علمی در سطح دانشکده/دانشگاه

بلی ☐ خیر ☐ در صورت بلی نامه رسمی از دانشگاه مربوط ضمیمه شود.

۱۲. چنانچه دارای H Index می باشید مستندات مربوط در نمایه نامه ی SCOPUS راضیمه نمایید.

۱۳. بررسی موضوع فوق الذکر به چه منظور انجام می گیرد؟ (بر اساس معرفی نامه اخذ شده اعلام شود)

.....

۱۴. جهت بررسی موضوع فوق الذکر در این معاونت، همکاران شما (افراد حقیقی و حقوقی که نامشان در گواهی نامه ثبت اختراع ذکر شده است)، می بایست با ارائه موضوع توسط جنابعالی و به منظور مورد اشاره در بند ۱۳ این فرم، موافق باشند.

لذا اسامی و درصد مشارکت خود و همکاران را (مطابق میزان مشارکت ذکر شده در اظهارنامه و یا گواهینامه ثبت اختراع) در جدول زیر درج و تکمیل نمایید.
در صورتی که مالک حقوقی است امضای بالاترین مقام مسئول لازم است.

نام مالک حقیقی/حقوقی	مدرک تحصیلی	مرتبه علمی	شماره تلفن تماس	درصد مشارکت	امضاء

اینجانب
تحت عنوان
به شماره ثبت
مورخ
ضمن مطالعه ضوابط مربوط، صحت مندرجات این فرم و کلیه پیوست های آن را تایید نموده و مسئولیت موارد مذکور را به عهده می گیرم.
ضمناً تایید می نمایم که پس از ارائه ی نمونه اختراع به معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، چنانچه دچار هرگونه صدمات فیزیکی شود مسئولیتی متوجه معاونت نخواهد بود.

امضاء:

تاریخ تکمیل فرم: