فرم ارزیابی نوآوری/ اختراع/ ایده

**عنوان نوآوری/ اختراع/ ایده:** ....................................................................................................................................

1- آیا عنوان نوآوری/ اختراع/ ایده با شرح آن مطابقت دارد؟

2- آیا نوآوری/ اختراع/ ایده مشابه داخلی یا خارجی دارد؟

3- آیا شکل ها و جداول ارائه شده در شرح نوآوری/ اختراع/ ایده به حد کافی شفاف و گویا می باشد؟

4- مبنای علمی نوآوری/ اختراع/ ایده چیست؟

5- هزینه فایده و هزینه اثر بخشی آن را چگونه ارزیابی می نمایید؟

6- آیا کاربرد این نوآوری/ اختراع/ ایده احتمال بروز اختلال در سلامت بکار گیرنده و بیمار را دارد؟

7- آیا پیاده شدن نوآوری/ اختراع/ ایده در صنعت عملی است؟

8- نظر نهایی شما در باره این نوآوری/ اختراع/ ایده چیست؟

9- کدام مورد زیر برای این پروپوزال صادق می باشد؟  
الف) اختراع ب) نوآوری ج) محصول جدید د) فرآیند جدید هـ)کاربرد جدید

و) سایر ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**اینجانب ضمن رعایت حقوق مخترع نسبت به تکمیل فرم ارزیابی اقدام و رعایت محرمانه بودن اطلاعات آنرا برخود لازم می دانم.**

**نام و نام خانوادگی: امضای کارشناس:**

**شماره حساب بانکی: تاریخ:**

**آدرس:**