**فرم همکاری با مرکز نوآوری و شتابدهی دانشگاه بیرجند**

تاریخ:

پیوست: دارد

**واحد فناور و همکار محترم**

**با سلام**

مرکز نوآوری و شتابدهی دانشگاه بیرجند به منظور ارتقای خدمات و حمایت های علمی، حقوقی، مالی و ... به واحدهای مستقر در مرکز بدنبال تدوین طرح خدمت در قالب منتور، مشاور، ناظر و مدرس می‌باشد، لذا از شما همکار عزیز تقاضامندیم در صورت تمایل به همکاری در این برنامه موارد ذیل را تکمیل نمایید و نسبت به ارسال این فرم به ایمیل مرکز‌ اقدام نمایید.

[innovationcenter@birjand.ac.ir](mailto:innovationcenter@birjand.ac.ir)

صمیمانه از همکاری شما سپاسگزاریم

|  |  |
| --- | --- |
| **نام و نام‌خانوادگی** |  |
| **زمینه تخصصی** |  |
| **تحصیلات** |  |
| **دانشگاه/ دانشکده/ گروه** |  |
| **شرکت/واحد فناور/ارگان** |  |
| **علاقه‌مند به همکاری در کدام دسته بندی دارید؟** | مدرس ناظر منتور مشاور |
| **تجربه راه اندازی واحد فناور/شرکت دانش بنیان را داشته اید؟** | بله خیر نام واحد: |
| **تجربه مشاوره، آموزش، منتورینگ و ... مربوط به کسب‌و‌کارها را داشته اید؟** | بله خیر |
| در صورت پاسخ مثبت لطفا ذکر بفرمایید:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **ردیف** | **عنوان سابقه در زمینه مربوطه** | **ارگان/کسب و کار مربوطه** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | |
| **تمایل به مشاوره در حیطه تخصصی خود در چه حوزه هایی را دارید؟** |  |
| **تمایل به مشاوره در چه حوزه‌های تخصصی مقابل را دارید؟** | امور مالی و مالیاتی  روابط عمومی و ارتباطات  تدوین طرح توجیهی(امکان سنجی)  فروش و بازاریابی  دیجیتال مارکتینگ  مشاوره‌ی استراتژیک  مشاوره حقوقی و قانونی(قرارداد، مشاوره، وکالت...)  بازار سرمایه و بورس  بلاکچین و ارز دیجیتال  برنامه نویسی  رابط کاربری و تجربه کاربری(UX,UI)  ثبت برند  ثبت اختراع  ثبت شرکت |
| **تجربه منتورینگ در زمینه کسب و کار های نوپا را داشته اید** | بله خیر |
| **تمایل به منتورینگ در کسب وکارهای نوپا در چه حیطه هایی را دارید؟** | فنون مذاکره موثر  پیاده سازی اصول بازاریابی  طرح کسب و کار  لین استارتاپ  برندسازی شخصی  ایده پردازی و تفکر خلاق  ارزیابی ایده  آمادگی لازم برای راه اندازی یک کسب و کار  تیم سازی  مدیریت زمان  تفکر سیستماتیک  ارائه آسانسوری  مهارت های فردی |
| **دوره های مهارتی/آموزشی گذرانده شده در حوزه کسب و کارها و زمینه تخصصی خود را عنوان بفرمایید**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **ردیف** | **عنوان دوره** | **ارگان برگزارکننده دوره** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | |
| **استان** |  |
| **آدرس محل کار** |  |
| **همراه** |  |
| **تلفن ثابت** |  |
| **پست الکترونیک** |  |

درصورت ارائه پیشنهاد نسبت به خدمات مذکور اگر پیشنهادی خارج از موارد ذکر شده در فرم دارید، ذکر بفرمایید

تاریخ تکمیل فرم