بسمه تعالي

وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشكي

معاونت تحقيقات و فناوري

مركز توسعه و هماهنگي تحقيقات وفناوري

فرم مشخصات ابداع ، اختراع ، نوآوری- علوم بالینی

**متقاضي گرامي لطفاً سئوالات ذيل را به دقت مطالعه نموده و پاسخ دهيد .**

**عنوان موضوع ارائه شده**

**فارسي:**

**انگليسي:**

**محل ثبت : شماره ثبت: تاريخ ثبت:**

1. **ارائه گزارش موضوع شامل:** 
   1. **چکیده (خلاصه ی یک صفحه ای از موضوع هم به صورت فیزیکی و هم روی لوح فشرده ارائه شود).**
   2. **گزارش کامل ارائه شود.**

**. در گزارش کامل:**

* **مشخصات فني و مکانیسم عمل و نتايج كاربرد باليني را به طور مفصل.**
* **اهميت موضوع مورد ادعا راذكر نموده ومشكلاتي كه اين موضوع در كاهش يا حذف آنها موثر است بيان كنيد. (در سطح داخلي يا بين المللي)**
* **موارد زير را در خصوص موضوع به طور كامل توضيح دهيد:**
* **جديد بودن موضوع**
* **گام ابتكاري موضوع**
* **قابليت كاربرد**

1. **اين موضوع شامل كدام يك از موارد زير مي‌شود؟**

* **كاربرد جديد**
* **محصول جديد**
* **فرآيند جديد**

1. **موضوع ارائه شده كدام مراحل را تکمیل کرده است؟**

* **طرح پايلوت (Pilot Study)**
* **پیش بالینی**
* **كارآزمايي باليني (Clinical Trial)**
* **صنعتی سازی**
* **اخذ پروانه ساخت**

**تائید انجام هر مرحله منوط به ارائه مستندات مربوطه است و در صورت تکمیل نبودن مستندات بررسی ادامه نمی یابد.**

**در صورت توليد، محل دريافت مجوز و پروانه توليد و شماره بهره برداري نیز ضميمه شود.**

1. **آيا موضوع حاضر نتيجه انجام يك طرح تحقيقاتي بوده است ؟ بلي خير**

**درصورت بلي طرح درچه مرجعي تصويب شده است ؟**

**سال تصويب :**

**اعتبار طرح را چه منبعي تامين نموده است ؟**

**ميزان اعتبار هزينه شده براي 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.**

1. **آيا موضوع ثبت بين المللي شده است؟ بلي خير**

**در صورت بلي در چه مرحله اي است؟**

**ثبت نهايي انجام شده است**

**در مرحله قبل از ثبت نهایی است**

**مدارك مربوط را ضميمه نماييد.**

**6. آيا علاوه بر محل ثبت اختراع ، مرجع معتبري تائيد كرده است كه اين موضوع براي اولين بار در ايران يا جهان مي‌باشد؟ بلي خير تاييديه (ها) ضميمه شود .**

**7. آ يا موضوع ارائه شده دارای توصیه نامه از مرجع معتبری می باشد ؟**

**بلي خير**

**توصیه نامه (ها) ضميمه شود .**

**8. آيا در زمينه اخذ مجوز ساخت از مرجع ذیربط اقدامي انجام شده است؟**

**بلي خير**

**در صورت بلي شرح اقدامات و مستندات مربوط را ضميمه فرماييد.**

1. **آيا نتايج موضوع ارائه شده به صورت مقاله در مجلات معتبر به چاپ رسيده است ؟**

**بلي خير**

**درصورت بلي، ضمن تكميل جدول زير، مقاله کامل و مستندات نمایه شدن مجله را ضميمه نماييد.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان مقاله** | **سال چاپ** | **عنوان مجله** | **اطلاعات نمايه شدن مجله** | | | |
| مجلات علمي پزوهشي داخلي مصوب كميسيون نشريات وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشكي و وزارت علوم تحقيقات و فناوري (ايندكس نشده) | مجلات نمايه شده در ساير سايتهاي تخصصي | در نمايه نامه‌هایScopus , Chemical Abstract , Embase , Biological Abstracts | در نمايه نامه‌هاي ISI- Web of Science و Medline/Pubmed |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**نكته قابل توجه در انتشارمقاله:**

* تنها يك پذيرش چاپ مقاله از مجلات خارجی مي تواند در پرونده ارائه شود. اين پذيرش مي‌بايست طي نامه رسمي اداري از دفتر مجله باشد و ضميمه كردن تصوير مقاله ی کامل الزامي است.
* مقالات مجلات داخلی پس از انتشار قابل بررسی بوده و نامه ی پذیرش مورد قبول نیست.

**10.آيا نتايج موضوع در همايش‌ها ارائه شده است ؟**

**بلي خير**

**درصورت بلي، ضمن تكميل جدول زير، تصویر روی جلد کتابچه خلاصه مقالات کنگره و تصویر خلاصه مقاله در کتابچه را ضميمه نماييد.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان خلاصه مقاله** | **نام همايش** | **محل برگزاري** | **سال** | **پوستر** | **سخنراني** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**11. آيا تاكنون عناوين ذيل را كسب نموده ايد؟ (الزاما در ارتباط با موضوع حاضر نمي شود)**

**كسب عنوان از جشنواره‌هاي معتبر داخلی وخارجي**

**بلي خير درصورت بلي مستندات ضميمه شود .**

**برگزيدگي به عنوان محقق برتر و يا كسب رتبه هاي علمي در سطح دانشكده/دانشگاه**

**بلي خير درصورت بلي نامه رسمی از دانشگاه مربوط ضميمه شود .**

1. **چنانچه دارای H Index می باشید مستندات مربوط در نمایه نامه ی SCOPUS راضمیمه نمایید.**

**13. بررسي موضوع فوق الذكر به چه منظور انجام مي گيرد؟(بر اساس معرفي نامه اخذ شده اعلام شود)**

**..................................................**

**14.جهت بررسي موضوع فوق الذكر در اين معاونت، همكاران شما (افراد حقيقي و حقوقي كه نامشان در گواهي نامه ثبت اختراع ذكر شده است)، مي بايست با ارائه موضوع توسط جنابعالي و به منظور مورد اشاره در بند 13 اين فرم، موافق باشند.**

**لذا اسامي و درصد مشاركت خود و همكاران را (مطابق ميزان مشاركت ذكر شده در اظهارنامه و يا گواهينامه ثبت اختراع) در جدول زير درج و تكميل نماييد.**

**در صورتي كه مالك حقوقي است امضاي بالاترين مقام مسئول لازم است.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام مالك حقيقي/حقوقي** | **مدرك تحصيلي** | **مرتبه علمي** | **شماره تلفن تماس** | **درصد مشاركت** | **امضاء** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**اينجانب متقاضي بررسي موضوع ثبت شده به عنوان اختراع**

**تحت عنوان**

**به شماره ثبت مورخ ضمن مطالعه ضوابط مربوط، صحت مندرجات اين فرم و كليه پيوست هاي آن را تاييد نموده و مسئوليت موارد مذكور را به عهده مي گيرم.**

**ضمنا 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.**

**تاريخ تكميل فرم: امضاء:**