

معاونت پژوهش و فناوری

مرکز کارآفرینی

(فرم شماره ک-ک-۱)

گردش کار داخلی انجام فعالیت‌های کارآفرینی * اعضای هیأت علمی

با سلام و احترام

به استحضار می‌رساند اثر/ فعالیت کارآفرینی با مشخصات جدول پیوست در شرف انجام است. بدین وسیله ضمن اطلاع گروه/ دانشکده/ دانشگاه گواهی می‌نمایم انجام فعالیت مذکور اختلالی در وظایف آموزشی و پژوهشی این‌جانب ایجاد نخواهد کرد.

عضو هیأت علمی:

نام و نام خانوادگی تاریخ و امضا

مدیر گروه:

نام و نام خانوادگی تاریخ و امضا

رئیس/ معاون پژوهشی دانشکده:

نام و نام خانوادگی تاریخ و امضا

مدیریت مرکز کارآفرینی دانشگاه

نام و نام خانوادگی تاریخ و امضا

نامه فوق به شماره در تاریخ در دبیرخانه معاونت پژوهش و فناوری دانشگاه به ثبت رسید (مسئول دبیرخانه حوزه پژوهشی).

* فعالیتهای کارآفرینی در آیین نامه اجرایی حمایت از فعالیت‌های کارآفرینی اعضای هیأت علمی فهرست شده است.

خلاصه فعالیت کارآفرینی:

عنوان فعالیت:		
نام مجری:	گروه:	دانشکده:
دوره/ مدت اجرای فعالیت:	تاریخ شروع:	تاریخ پیش‌بینی اختتام:
کل هزینه/اعتبار فعالیت:	منبع تامین اعتبار:	- سهم کارفرما به درصد (در صورت سفارشی بودن از خارج دانشگاه): - سهم دانشگاه به درصد:
مخاطبان:		
اثرات و دستاوردها برای کارآفرینی:		
ابتکارات خاص:		
تجربه یا پیشنهاد برای بهبود فعالیت‌های آتی:		

خلاصه روند شکل‌گیری فعالیت کارآفرینی (جلسات/ مکاتبات/ مصوبات/ گزارشات/ نامه‌ها):

* تصویر نامه/ نامه‌های مربوط به شکل‌گیری فعالیت ضمیمه شود.

معاونت پژوهش و فناوری
مرکز کار آفرینی

گواهی فعالیت کار آفرینی اعضای هیات علمی

بدین وسیله گواهی می‌شود فعالیت کار آفرینی سرکار خانم/ جناب آقای
عضو هیات علمی گروه آموزشی دانشکده

نوع فعالیت (بر حسب فهرست مشمول آیین نامه اجرایی حمایت از فعالیتهای کار آفرینی اعضای هیات علمی):

با عنوان

به انجام/ پایان رسیده و در جلسه مورخ (شماره) شورای پژوهشی و فناوری دانشگاه مطرح
و به تایید رسیده است.

مدیر مرکز کار آفرینی دانشگاه

نام و نام خانوادگی

امضا و تاریخ