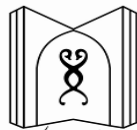


کد قرارداد :



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه
مدیریت توسعه فناوری سلامت

فرم اعلام مشخصات پروژه یا طرحهای همکاری دانشگاه با صنعت جهت طرح در شورای فناوری دانشگاه

عنوان پروژه یا طرح:

کارفرما:

مجری پروژه:

همکار یا همکاران پروژه

واحد محل اجرای پروژه :

مبلغ قرارداد (ریال) :

مدت زمان پیش بینی شده انجام پروژه:

نوع پروژه براساس ماده 2 آیین نامه همکاری دانشگاه با صنعت و تعاریف ارائه شده در آن :

توضیحات کلی در خصوص پروژه : (حداکثر در 5 سطر)