



بسم الله الرحمن الرحيم



جلسه ارائه به شورای مرکز نوآوری و ایده پروری سلامت

نام ایده محوری

نام گروه / شرکت

توضیحات

اطلاعات مورد نیاز طبق فرمت اسلاید های ارسالی تکمیل شود. پس از تکمیل به کارشناس مرکز نوآوری ارسال گردد (Innovation@mums.ac.ir).
در صورت داشتن نمونه اولیه، حتما در جلسه ارائه شود.
فونت و فرمت اسلاید ها تغییر نکند. در صورت نیاز به ارایه اطلاعات بیشتر از اسلاید جدید ایجاد کنید.



معرفی اعضای اصلی

نام و نام خانوادگی اعضا تیم	سمت	رشته تحصیلی و مقطع تحصیلی	مهارت(های) کلیدی	نقش (ها) در تیم	سهم شراکت (اگر مشخص است)



مرکز نوآوری سلامت
دانشگاه علوم پزشکی مشهد

مشکل را شرح دهید

- مشکل را توضیح دهید:
- راه حل شما جهت حل مشکل چیست؟

تشریح بازار هدف

- این ایده چه نیازی از مشتری را برطرف می کند؟
- بازار هدف و مشتریان شما چه کسانی هستند؟
- مشتریان در حال حاضر چگونه این نیاز را برطرف می کنند؟



مرکز نوآوری و سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد
دانشگاه علوم پزشکی مشهد

معرفی رقبای فعلی و آینده

- مقایسه کیفیت- قیمت و سایر ویژگی ها نسبت به رقبای راه حل های موجود را ارائه کنید (بصورت جدول ارائه و مقایسه گردد)
- ارزش و برتری ایده شما نسبت به رقبای چیست؟



مرکز نوآوری سلامت
دانشگاه علوم پزشکی مشهد

نوآورانه بودن ایده (با ارائه مستندات)

- آیا ایده کاملاً نوآورانه است؟
- تمایز ایده شما با سایر ایده ها و محصولات چیست؟
- آیا با سایر ایده ها و محصولات شباهت دارد؟



مرکز نوآوری و سلامت
دانشگاه علوم پزشکی مشهد

تخمین بازار و فروش

- چه میزان فروش پس از تکمیل محصول متصور هستید؟ (عدد و رقم در سال اول و سوم و پنج ارائه کنید)



مرکز نوآوری و سلامت
دانشگاه علوم پزشکی مشهد

تشریح فرآیند پیاده سازی ایده

- مسیر توسعه ایده تا رسیدن به بازار را به طور خلاصه توضیح دهید



مرکز نوآوری سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد

برآورد مالی پیاده سازی مراحل پروژه

- برآورد مالی تقریبی مورد نیاز برای هر مرحله از پیاده سازی ایده چه مقدار است؟
- آیا برنامه ای درباره تأمین منابع مالی جهت اجرایی نمودن ایده دارید؟



مرکز نوآوری و سلامت
دانشگاه علوم پزشکی مشهد

لیست استاندارد و مجوزهای مرتبط با ایده

- استاندارد ها و الزامات فنی و اجرایی مورد نیاز پیاده سازی ایده را توضیح دهید



مرکز نوآوری و سلامت
دانشگاه علوم پزشکی مشهد

هدف از استقرار در مرکز نوآوری

- خواسته (های) تیم از استقرار در مرکز نوآوری چیست؟



با تشکر از توجه شما



اطلاعات تماس فرد رابط را قرار دهید

- نام و نام خانوادگی
- شماره تماس
- آدرس ایمیل