



دانشگاه گیلان

مدیریت

کارآفرینی

و ارتباط با جامعه

فرم درخواست بررسی ایده

مشخصات متقاضی

نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه	نام
شماره دانشجویی	تلفن همراه	کد ملی	
تلفن ثابت	کد پستی	وضعیت تأهل متأهل <input type="radio"/> مجرد <input type="radio"/>	
جنسیت مذکر <input type="radio"/> مونث <input type="radio"/>		آدرس	
وضعیت نظام وظیفه مشمول نیستم <input type="radio"/> معافیت تحصیلی <input type="radio"/> پایان خدمت دائم <input type="radio"/> معافیت پزشکی <input type="radio"/> معافیت کفالت <input type="radio"/> معافیت خاص <input type="radio"/>			

سوابق تحصیلی (به ترتیب آخرین مدرک)

مدرک / مقطع تحصیلی	عنوان رشته	سال اخذ مدرک	مرکز آموزشی - دانشکده	معدل

خلاصه ایده

--

مشکل یا نیازی که ایده شما آن را رفع می کند

--

نیازمندی های اجرایی

--

امضای متقاضی	این قسمت توسط کارشناس امور کارآفرینی تکمیل می گردد
	توضیحات
	تاریخ مراجعه
	تاریخ مصاحبه اولیه
	تاریخ مصاحبه تکمیلی

نام و نظر مصاحبه کننده اول	نام و نظر مصاحبه کننده دوم	جمع بندی نهایی

* محرمانه ماندن ایده ها توسط مدیریت کارآفرینی و ارتباط با جامعه دانشگاه گیلان تضمین می گردد.

* پرکردن این فرم به منزله تایید قطعی ایده متقاضی نمی باشد. تمامی موارد درخواستی را با «خودکار آبی» پر نمایید.

* مدیریت کارآفرینی و ارتباط با جامعه دانشگاه گیلان حق هرگونه تحقیقات و درخواست مدارک مثبت را برای خود محفوظ می دارد.