

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

وزارت علوم تحقیقات و فناوری



دانشگاه دامغان

فرم چکیده طرح نوآوری جهت اعلام خاتمه طرح

نام و نام خانوادگی مجری:

عنوان طرح:

تاریخ تصویب:

کد طرح:

تاریخ خاتمه:

چکیده:

محل الصاق عکس طرح

نام و نام خانوادگی ناظر طرح :

امضا و تاریخ:

❖ مراکز داخل یا خارج دانشگاه که می توانند از نتایج طرح استفاده نمایند را ذکر نمایید:

❖ آیا موافق ارسال طرح یا گزارش پایانی طرح به مراکز فوق یا سایر مراکزی که کمیته تخصصی نوآوری تعیین نماید هستید؟

❖ آیا موافق ارائه خلاصه اطلاعات طرح از طریق سایت دانشگاه هستید؟

❖ آیا موافق ارسال طرح یا گزارش پایانی طرح جهت شرکت در نمایشگاه‌ها هستید؟

❖ در صورتیکه نتایج طرح قابل استفاده برای عامه مردم می باشد خواهشمند است آن را به زبان ساده و در حداکثر ۵ سطر مرقوم فرمایید.

نام و نام خانوادگی مجری طرح :

امضا و تاریخ: