**1- اطلاعات سرمایه‌گذار (حقیقی/ حقوقی)**

|  |  |
| --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی**: | |
| **شماره تلفن همراه**: | **آدرس پست الکترونیکی**: |
| آ**درس پستي:** | |
| **در صورت وجود مجموعه حقوقی سرمایه‌گذاری، باقی اطلاعات بخش اول، تکمیل گردد.** | |
| **نام مجموعه**: | **شناسه ملی**: |
| **زمینه(های) اصلی فعالیت**: | |
| **شماره تلفن ثابت**: | **آدرس وب سایت**: |
| آ**درس پستي**: | |

**2- اطلاعات اولیه شرایط سرمایه‌گذاری قابل ارائه**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **حجم سرمایه‌گذاری**  **(نقدی/فضا) قابل ارائه**: | **ریالی:** | | | | | | | |
| **ارزی:** | | | | | | | |
| **مترمربع فضا:** | | | | | | | |
| **نحوه سرمایه‌گذاری مورد نظر:** | نقدی | **☐** |  | | اختصاص فضای اجرا | **☐** | | |
| **سطح آمادگی طرح قابل قبول برای سرمایه‌گذاری:** | تولید در فاز پایلوت | | | ☐ | | | ارزیابی فنی و اقتصادی | ☐ |
| تولید صنعتی | | | ☐ | | | بازاریابی و توسعه | ☐ |

نکات الزامی:

* ارسال سوابق سرمایه‌گذار (علمی، اجرایی و خدمات سرمایه‌گذری) در قالب فایل word یا pdf، الزامی شود.
* فرم تکمیل شده به همراه سوابق مذکور، به آدرس الکترونیک [pam@isti.ir](mailto:pam@isti.ir) ارسال شود.
* ارسال این فرم به معنای پذیرش همکاری نبوده و حقی را برای ارسال کننده ایجاد نمی‌نماید.
* پس از بررسی و ارزیابی فرم و سوابق دریافتی، در صورت تایید اولیه، با سرمایه‌گذار تماس گرفته می‌شود. در ادامه مسیر با برگزاری جلسه(های) مشترک، بحث، تبادل نظر لازم و در صورت توافق، همکاری صورت می‌پذیرد.