باسمه تعالی

فرم آشنایی با تیم نوآور

|  |
| --- |
|  **مدیر تیم** |
| نام و نام خانوادگی:  | سال تولد:  | نقش فرد در تیم:  |
| رایانامه: | شماره تماس (همراه): شبکه اجتماعی:  | وضعیت تأهل:  |
| محل سکونت فعلی:  |
| شهر محل سکونت دائم (در صورت تفاوت با محل سکونت فعلی) :  |
| **سوابق تحصیلی** |
| حوزه: | پایه تحصیلی: | سال ورود: |
| کارشناسی | رشته:  | دانشگاه:...... |
| کارشناسی ارشد | رشته:  | دانشگاه:  |
| دکتری | رشته: | دانشگاه:  |
| فعالیت‌های پیشین |
| محصول یا خدمت مرتبط قبلی |
| علاقه‌مندی‌ها و توانایی‌های فردی  |
| توضیحات تکمیلی |

|  |
| --- |
|  **اطلاعات تیم** |
| نام و نام خانوادگی:  | سال تولد:..... | نقش فرد در تیم: |
| رایانامه: | شماره همراه:شبکه اجتماعی: | وضعیت تأهل: |
| محل سکونت فعلی: |
| شهر محل سکونت دائم (در صورت تفاوت با محل سکونت فعلی) : |
| **سوابق تحصیلی** |
| حوزه: | پایه تحصیلی: | سال ورود: |
| کارشناسی: | رشته:  | دانشگاه: |
| کارشناسی ارشد: | رشته: | دانشگاه: |
| دکتری: | رشته: | دانشگاه: |
| فعالیت‌های پیشین |
| محصول یا خدمت مرتبط قبلی |
| علاقه‌مندی‌ها و توانایی‌های فردی |
| توضیحات تکمیلی |

\*لطفا فرم بالا را به تعداد اعضای اصلی تیم کپی و در ذیل پر کنید.

|  |
| --- |
| **ویژگی‌های کلی و مهارتی تیم** |
| اگر تیم شما دارای هویت حقوقی ثبت شده است، لطفاً اطلاعات ثبتی آنرا بنویسید. |
| تیم شما پیش از این در چه زمینه های تخصصی فعالیت داشته و موضوع پروژه جاری تیم چیست؟  |
| تیم فعلی شما متشکل از چه مهارت هایی است؟  |
| برای عملیاتی کردن ایده خود، به چه مهارت‌هایی نیاز دارید؟  |
| هر یک از اعضای گروه به طور متوسط، چند ساعت در هفته زمان صرف این کار می کنند؟  |
| آیا تمایل دارید کسی به عنوان هم­تیمی به گروه شما ملحق شود؟ برای تکمیل تیم خود به چه تخصص‌هایی نیاز دارید؟ |
| آیا این تیم پیش از این نیز در ارائه خدمتی باهم مشارکت داشته‌اند؟ لطفا نام ببرید... |
| چند نفر از اعضای تیم امکان حضور تمام‌وقت در کوثر را دارند؟ |