



دانشگاه هنر اسلامی تبریز

کاربرگ شماره ۱

درخواست دانشجویان جهت دریافت تسهیلات فضای خود اشتغالی مرکز
کارآفرینی دانشگاه هنر اسلامی تبریز

عنوان کارگاه درخواستی: _____

نام دانشجوی متقاضی: _____

رشته‌ی تحصیلی: _____

شماره تماس: _____

شیوه نامه اجرایی کارآفرینی دانشگاه را مطالعه نموده‌ام

تاریخ دریافت پرونده: _____



۱) مشخصات اعضای گروه

ردیف	نام و نام خانوادگی	مقطع و رشته تحصیلی	ترم	شماره‌ی دانشجویی	زمینه تخصصی	نقش در گروه
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

۲) توصیف فعالیت و حوزه کاری

عنوان پیشنهادی کسب و کار به فارسی: _____

عنوان پیشنهادی کسب و کار به انگلیسی: _____

خلاصه‌ای از ایده کسب و کار: _____

۳) هزینه خرید تجهیزات مورد نیاز کسب و کار

ردیف	نام تجهیزات	تعداد	قیمت واحد (ریال)	قیمت کل (ریال)
۱				
۲				
۳				
۴				
مجموع هزینه‌ها:				

۴) هزینه خرید مواد مصرفی مورد نیاز

ردیف	نام مواد	تعداد / مقدار	قیمت واحد (ریال)	قیمت کل (ریال)
۱				
۲				
۳				
۴				
مجموع هزینه‌ها:				



۵) بازار فروش بالقوه و بالفعل محصول / خدمات (مشتریان)

۶) رقبای اصلی داخلی و خارجی

۷) مزیت اصلی کسب و کار شما نسبت به رقبا

۸) مشتریان شما چه افرادی یا چه سازمانی میتوانند باشند؟ تا حد امکان تخمینی از بازار را ارائه کنید.

۹) دو سال آینده فعالیت شما در چه موقعیتی قرار دارد؟

۱۰) فضا و امکانات لازم جهت راه اندازی کسب و کار

- | | | | |
|-------------------|--|--------------------|---|
| مترائز مورد نیاز: | _____ متر مربع | نیاز به برق: | <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر |
| فضای مورد نیاز: | <input type="checkbox"/> کانکس <input type="checkbox"/> مسکونی | نیاز به برق ۳ فاز: | <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر |
| نیاز به آب: | <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر | نیاز به گاز: | <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر |



۱۱) تامین مالی

تامین کننده	مبلغ به ریال
توسط متقاضی	
توسط تسهیلات پرداختی به دانشجو توسط مدیریت کارآفرینی دانشگاه	

۱۲) سوابق

آیا تا به حال در خصوص نوع کسب و کاری که تمایل دارید راه اندازی نمایید سوابق دارید؟ (لطفا توضیح داده و مستندات لازم را الصاق نمایید)

بله خیر

در صورت مثبت بودن لطفا به سوالات زیر پاسخ دهید.

- نام مسئول کارآفرین که شما در آن کارگاه تجربه لازم را کسب کرده‌اید را ذکر کنید.
- به طور دقیق بفرمایید از چه سال و چه مدت در کارگاه مذکور بوده‌اید.
- این بخش توسط استاد کارآفرین تکمیل گردد:

امضاء	شورای محترم کارآفرینی دانشگاه؛ با سلام احتراما دانشجو _____ از سال _____ به مدت _____ در کارگاه اینجانب..... آموزش لازم در خصوص راه اندازی کسب و کار با عنوان _____ را کسب نموده و شناخت کافی در خصوص تولید و همچنین بازاریابی را دارد.
-------	---

۱۳) نظر کارشناس کارآفرینی

- بله خیر
- رشته‌ی تحصیلی با عنوان کارگاه درخواستی مطابقت دارد؟
- بله خیر
- توصیه نامه از سوی مسئول کارگاه به نام دانشجو صادر گردیده است؟
- بله خیر
- سابقه‌ی فعالیت دانشجو قبل از دانشگاه با مستندات قابل قبول میباشد.
- تصاویر نمونه کارها، تقدیرنامه‌ها و ... الصاق گردیده است.

اینجانب با آگاهی از شیوه‌ی نامه اجرایی کارآفرینی دانشگاه هنر اسلامی تبریز درخواست خود را اعلام می‌دارم.



۱۴) نظر معاون آموزشی و کارآفرینی دانشکده

شورای محترم کارآفرینی دانشگاه، با سلام و احترام نظر به اظهارات دانشجو و مستندات نظری و تجربی لازم با درخواست دانشجو جهت طرح در شورا

موافقت میشود موافقت نمیشود

شرح بیشتر:

امضاء معاون آموزشی و کارآفرینی دانشکده

۱۵) نظر مدیر هنر آفرینی و ارتباط با جامعه

با سلام و احترام

نظر به بررسی مستندات نظری و تجربی و تایید معاونت محترم آموزشی و کارآفرینی دانشکده جهت طرح در شورا موافقت میشود موافقت نمیشود

شرح بیشتر:

۱۶) نظر نهایی شورای کارآفرینی دانشگاه

با درخواست دانشجو به دلیل

در تاریخ _____ در _____ جلسه شورا موافقت به عمل آمد - موافقت به عمل نیامد

امضاء مدیر هنر آفرینی و ارتباط با جامعه