



تاریخ:

شماره:

پیوست:

فرم درخواست مشاوره و امدهای فناور مستقر در مراکز رشد

پارک علم و فناوری فراسان جنوبی

نام واحد فناور:		
نام و نام خانوادگی نماینده واحد فناور:		
موضوع مشاوره :		مدت زمان مورد نیاز مشاوره: ساعت
مهر و امضاء مدیر عامل / سرپرست واحد فناور درخواست کننده مشاوره		تایید مدیر مرکز رشد مربوطه
تاریخ:		تاریخ:
تایید انبأ مشاوره		
مدت مشاوره انجام شده : ساعت	نام ارائه دهنده مشاوره:	نام مشاوره گیرنده :
هزینه مشاوره (ریال) :	امضاء و تاریخ:	امضاء و تاریخ:

تذکر:

متقاضیان باید درخواست خود را دو روز قبل از دریافت مشاوره به تایید مدیر مرکز رشد مربوطه رسانده و بعد از دریافت مشاوره، فرم را به اداره خدمات فنی و تخصصی پارک تحویل نمایند.