|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Софийски университет**  **„Св. Кл. Охридски“**  **Научноизследователски**  **сектор (НИС)**  **бул. „Др. Цанков“, № 8**  **1164, София, България**  **телефон: 865-46-86,866-87-19**  **Факс: 865-64-13**  **E-mail:** [**info@nis.uni-sofia.bg**](mailto:info@nis.uni-sofia.bg)  **http://nis-su.eu/** |  | **ST. KLIMENT OHRIDSKI**  **UNIVERSITY OF SOFIA**  **SCIENTIFIC RESEARCH**  **DEPARTMENT**  **8, Dragan Tzankov Blvd.**  **1164 Sofia, Bulgaria**  **Phone:(+359 2)865-46-86,8668719**  **Fax:(+359 2)865-64-13**  **E-mail:** [**info@nis.uni-sofia.bg**](mailto:info@nis.uni-sofia.bg)  **http://nis-su.eu/** |



**Цeнтър за трансфер на технологии**

|  |  |
| --- | --- |
| **Данни за кандидата** |  |
| Трите имена на кандидата /представителя на екипа, ЕГН, факултет, адрес за кореспонденция, телефон, e-mail.  (Име, адрес на управление, ЕИК на фирмата, ако кандидатът има такава) |  |
| **Наименование на научен резултат, технология, продукт, услуга** |  |
| **Вид продукт/услуга/технология**  *(Моля изберете от описаното по-долу.)* |  |
| * Нов метод на производство * Нов метод на изпитване и анализ * Нов вид услуга * Нов софтуер, програма * Продуктова иновация * Нов материал, субстанция * Друго- опишете |  |
| **В коя област решавате/търсите решение на проблема**:   * Физика * Химия * Медицина * Биология * Околна среда * Информационни технологии * Хуманитарни науки * Други |  |
| **Детайлно описание – до 2 стр.** |  |
| **Целева група/краен потребител** |  |
| **Етап на развитие на технологията/продукта/услугата**  *(Моля изберете от описаното по-долу.)* |  |
| * Идея * Начална фаза * Лабораторен етап * Напреднала фаза * Прототип * Крайна фаза * В процес на внедряване * В преговори за трансфер, закупуване, комерсиализация * Друго - моля, уточнете какъв |  |
| **Финансова информация**  *(Моля изберете от описаното по-долу.)* |  |
| * Средства, необходими за започване на разработката |  |
| * Средства, необходими за продължаване на работата/реализация |  |
| * За какво ще използвате средствата |  |
| **Източници на финансиране**  *(Моля изберете от описаното по-долу.)* |  |
| * Собствени средства * Спонсори * Финансиращи институции и програми * Други – моля опишете |  |
| **Имате ли бизнес-план?**  *(Моля изберете от описаното по-долу.)* |  |
| * Да * В процес на разработка * Не |  |
| **Предимство на Вашият продукт/услуга/технология спрямо конкуренцията** |  |
| **Потенциал на продукта/услугата/технологията на пазара в момента и в бъдеще (3-5 години).** |  |
| **Силни и слаби страни на продукта/услугата/технологията** |  |
| **Начин, по който Вашият продукт/услуга/технология ще достигне до целевата Ви група** - реклама, промоция, демонстрация и др. |  |
| **Предложение за форма на реализация**  *(Моля изберете от описаното по-долу.)* |  |
| * Spin off * Договор лиценз * Патент * Друго – моля, уточнете каква |  |
| **Каква е ползата в регионален и национален мащаб от реализирането на продукта/услугата/ технологията** |  |
| **Екип** *(ако има такъв)* |  |
| * Членове на екипа |  |
| * Роля на членовете на екипа |  |