**گزارش عملکرد سه ماهه واحد فناور**

**انتخاب کنید! انتخاب کنید! الی انتخاب کنید! انتخاب کنید!**

|  |  |
| --- | --- |
| **شماره گزارش:** | *]شماره گزارش- سال گزارش [ نوشته شود. (03-94 : گزارش سوم، سال 94)* |

|  |
| --- |
| **1- میزان تحقق اهداف برنامه ریزی شده در برنامه عملیاتی** |
| میزان تحقق | موعد تحقق  | حوزه | هدف عملیاتی  |
| *درصد پیشرفت فیزیکی بیان شود.* |  | **انتخاب کنید!** |  |
| *درصد پیشرفت فیزیکی بیان شود.* |  | **انتخاب کنید!** |  |
| *درصد پیشرفت فیزیکی بیان شود.* |  | **انتخاب کنید!** |  |
| *درصد پیشرفت فیزیکی بیان شود.* |  | **انتخاب کنید!** |  |
| *درصد پیشرفت فیزیکی بیان شود.* |  | **انتخاب کنید!** |  |
| *درصد پیشرفت فیزیکی بیان شود.* |  | **انتخاب کنید!** |  |
| *درصد پیشرفت فیزیکی بیان شود.* |  | **انتخاب کنید!** |  |
| **2- اهم اقدامات انجام شده در این دوره** |
| *در راستای تحققق اهداف عملیاتی باشد.**در راستای ایده محوری باشد.* |
| **3- دستاوردها** |
| *شامل تفاهم‌نامه‌های منععقد شده/ دانش فنی کسب شده / افتخارت کسب شده/ ثبت پتنت/ اخذ مجوزها و استانداردهای لازم و ...* |
| **4- دلایل عدم تحقق اهداف و برنامه جبرانی**  |
| *دلایلی که منجر به عدم تحقق برنامه‌های عملیاتی شده است را به صورت تحلیلی بیان کنید.* |
| **5- اهم اقدامات برنامه‌ریزی شده برای دوره بعد** |
| *اهم اقداماتی که در دوره بعدی گزارش دهی بر اساس برنامه عملیاتی مصوب قرار است انجام شود را بیان کنید.* |
| **6- مشکلات و موانع پیش رو**  |
| *مشکلات و موانع در پیشبرد ایده محوری را بیان نمایید.* |

|  |
| --- |
| **7- مشخصات نفرات شاغل در واحد فناور** |
| وضعیت پوشش بیمه  | مدت همکاری | سمت  | نوع همکاری (پاره وقت/ تمام وقت)  | نام و نام خانوادگی |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **8- تعامل با دیگر واحدهای فناور مستقر در مرکز** |
| نتیجه تعامل | موضوع مورد تعامل و همکاری | نام شرکت  |
| *نتیجه تعامل چه بوده است؟ عقد تفاهم‌نامه یا قرارداد، ارائه مشاوره، اخذ مشاوره و....* |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **9- فروش محصولات و خدمات منتج از ایده محوری** |
| مبلغ قرارداد | تاریخ قرارداد | طرف قرارداد | تعداد  | نام محصول یا خدمت |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **10- سرمایه جذب شده در جهت ایده محوری**  |
| منبع جذب | مبلغ (میلیون ریال) | نوع سرمایه جذب شده (وام، مشارکت، تأمین‌سرمایه شرکا و ...) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
| آیا شرکت بازرس و حسابرس مالی دارد؟ |
| آیا شرکت در پایان سال مالی خود، تزار مالی تهیه کرده است؟ |
| آیا شرکت دارای کد گارگاهی بیمه برای پرداخت بیمه کارکنان می‌باشد؟ |