| ردیف |  |
| --- | --- |
|  | نام طرح/ محصول |
|  | نام تیم/ استارت‌آپ |
|  | نام نماینده تیم: |
|  | شماره تماس؛ آدرس ایمیل نماینده تیم: |
|  | شماره تماس پشتیبان(نماینده دوم): |
|  | خلاصه تجربه و سابقه نماینده تیم به همراه 2 نفر از اعضای اصلی تیم : نماینده تیم: خلاصه.... همکار 1: نام و نام خانوادگی... خلاصه .... همکار 2: ... |
|  | حوزه فعالیت تیم:  سلامت؛ بایوتکنولوژی؛ هوش مصنوعی در سلامت؛ IT در سلامت؛ سایر؛ |
|  | مرحله توسعه محصول:  ایده؛ MPV؛ نمونه آزمایشگاهی؛ شروع عرضه به بازار؛ فعال در بازار |
|  | دامنه وب سایت / اپلیکیشن: |
|  | تمرکز بر محصول به صورت تمام وقت: بله خیر |
|  | شرح محصول : 5 سطر: |
|  | مشتریان محصول/ جامعه هدف: |
|  | نوع مشتریان محصول شما(با قابلیت انتخاب چند گزینه): B2B ,B2C,B2G |
|  | رقبای داخلی/ خارجی(در حال حاضر مشتریان بالقوه چگونه نیاز به این محصول را رفع می کنند) |
|  | چالشهای اصلی رسیدن به اهداف در تیم شما چیست؟ (سه مورد) |
|  | خلاصه برنامه ورود محصول به بازار: |
|  | برای این محصول چند مرحله تا کنون سرمایه جذب کرده اید: |
|  | آیا تا کنون در مراکزی همچون مرکز رشد، شتابدهنده، مراکز نوآوری و غیره حضور داشته‌اید:  بله خیر |
|  | به نظر شما فندیس در چه حوزه‌هایی می‌تواند بیشترین کمک را به تیم شما داشته باشد؟ |
|  | فایل ارائه pitch(با قابلیت بارگذاری) |

**شتابدهنده فندیس**