



اداره توسعه فناوری و مرکز رشد
فرم درخواست تسهیلات از مرکز رشد فناوری



مشخصات متقاضی وام	
نام شرکت:	
نام مدیر عامل:	
تاریخ استقرار در مرکز رشد فناوری سلامت:	
ایده محوری فعالیت شرکت:	
درخواست وام	
مبلغ درخواستی (ریال):	تاریخ درخواست:
موارد توجیهی درخواست:	
سابقه دریافت تسهیلات از مرکز رشد فناوری سلامت	
مبالغ دریافتی به تفکیک (ریال):	
تاریخ دریافت به تفکیک	
خلاصه هزینه کرد:	
امضاء مدیر عامل و مهر شرکت	
نظریه ناظر	نظریه مدیریت مرکز رشد فناوری سلامت
نظریه شورای مرکز رشد	
درخواست فوق در جلسه شماره..... مورخ..... در شورا مطرح و پرداخت وام به مبلغ.....مورد موافقت قرار گرفت ☐ نگرفت ☐	
امضاء دبیر شورا	امضاء رئیس شورا