|  |  |
| --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی** |  |
| **سمت (هیئت علمی، کارمند، دانشجو، سایر)** |  |
| **دانشکده/آموزشکده محل تحصیل/ کار** |  |
| **مقطع و رشته تحصیلی** |  |
| **ایمیل** |  |
| **شماره تلفن همراه** |  |
|  | |
| **چه چالش یا مشکلی را در مرکز کارآفرینی (در سطح استان یا سازمان مرکزی) مشاهده می‌کنید؟** | |
| فونت B Nazanin شماره 12، حداکثر 200 کلمه تکمیل شود. | |
|  | |
| **ایده یا پیشنهاد شما برای بهبود مرکز کارآفرینی چیست؟** (در سطح یک استان خاص یا سازمان مرکزی با تمرکز بر یکی از جنبه‌های: خدمات آموزشی و مهارت‌افزایی، حمایت از استارتاپ‌ها، ارتباط با صنعت، فرهنگ‌سازی، فضای فیزیکی و ...) | |
| فونت B Nazanin شماره 12، حداکثر 200 کلمه تکمیل شود. | |
| **مراحل اجرای ایده** | |
| فونت B Nazanin شماره 12، حداکثر 200 کلمه تکمیل شود. | |
| **آیا علاقه‌مند به همکاری در اجرای این ایده هستید؟** | |
| بله 🞎  خیر 🞎  نیاز به اطلاعات بیشتر دارم. 🞎 | |
|  | |

**رویداد الگوها و راهکارهای نوآورانه کارآفرینی در دانشگاه ملی مهارت**