

**iDEa│bUDs**

**Innovációs Ötletfejlesztési Program**

**a Debreceni Egyetem fenntartásában lévő középiskolák tanulói részére**

**Első szakasz**

**Jelentkezési űrlap**



**Projektazonosító:** 2019-1.2.1-EGYETEMI-ÖKO-2019-00011

**Projekt címe:** „Innovációmenedzsment és tudástranszfer folyamatok fejlesztése a Debreceni Egyetemen”

Az első szakaszban benyújtandó pályázat célja, hogy saját szavaitokkal, szabad formában, az alább ismertetett kérdéskörök mentén mutassátok be az ötleteteket. A projekttervet *Calibri* betűtípussal, 11-es betűmérettel, 1,15 szóközzel, 2,5 cm margó (A/4 lapméret) alkalmazásával kérjük elkészíteni.

**Alapadatok**

**A projekt címe: ……………………………………………..**

**Intézmény (középiskola) neve:**

**Középiskolai mentor neve:**

**Középiskolai mentor oktatott tantárgyai, vezetett szakkörei (melyek relevánsak a projekt szempontjából):**

**A tanulói csapat tölti ki!**

1. **Az innovatív ötlet ismertetése (max. 2 oldal)**
2. Milyen problémára szeretnétek választ találni? Miért fontos számotokra ennek a problémának a megoldása?
3. Ismertessétek az ötletet, ami megoldást nyújt a fenti problémára!
4. Kik fogják igénybe venni az általatok felvázolt innovatív megoldást?
5. Miben különbözik az ötletetek a jelenleg ismert megoldásoktól? Miben jobb, miben hoz újítást?
6. Említsetek pár létező terméket, megoldást (amennyiben releváns), melyeket jelenleg is alkalmaznak az érintett piaci területen!
7. **A projektre vonatkozó tervek (max. 2 oldal)**
8. Milyen tevékenységeket szeretnétek majd végezni a projekt keretében?
9. A tervezett tevékenységek hogyan szolgálják az ötlet továbbfejlesztését és tudományos/piaci alátámasztását?
10. Miben szeretnétek segítséget kapni a mentorprogram keretében?
11. **A csapattagok bemutatása**

*A lenti adatokat kérjük, az összes csapattagra vonatkozóan adjátok meg! A táblázat szükség szerint bővítendő.*

|  |  |
| --- | --- |
| Csapattag neve: |  |
| Korábbi innovációs tapasztalatok felsorolása, ha voltak ilyenek (pl. részvétel innovációs programokon, workshopokon) |  |
| Mi lesz a csapatban a feladatod? Mik az erősségeid? |  |
| Évfolyam, osztály |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Csapattag neve: |  |
| Korábbi innovációs tapasztalatok felsorolása, ha voltak ilyenek (pl. részvétel innovációs programokon, workshopokon) |  |
| Mi lesz a csapatban a feladatod? Mik az erősségeid? |  |
| Évfolyam, osztály |  |

**A középiskolai mentor tölti ki!**

Kérjük, fogalmazza meg, hogy miért javasolja a tanulói csapat ötletének támogatását (max. fél oldal)!

**Aláírásommal nyilatkozom, hogy elfogadom a Debreceni Egyetem által meghirdetett iDEa│bUDs Innovációs Ötletfejlesztési Program szabályait.**

**Dátum:**

**Középiskolai mentor aláírása: ………………………………………………………………**