**清華五校聯盟科研產業化平台-提案意向暨業師申請書**

創業團隊主持人 ﹙以下簡稱「申請人」﹚申請人有意向申請

□ 115-1 國科會 科創計畫 (預計2025-9月徵案，請勾選申請類型: □萌芽案 □拔尖案)

□ 115-2 國科會 科創計畫 (預計2026-3月徵案，請勾選申請類型: □萌芽案 □拔尖案)

□ 115年 經濟部 學研合作創新創業計畫 (本平台每年5月徵案)

□ 115年 經濟部 科研成果價值創造計畫(價創2.0) 2026/6/1-2026/6/30徵案，□促新創 □育新創

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 計畫名稱\* |  | | | |
| 團隊規劃運用於創業之技術內容，是否為政府部會補助計畫產出之研發成果? (依科技基本法規定歸屬於申請機構所有者) ※適用 國科會 科創計畫 | □是 (請列出主要補助計畫的名稱與計畫編號)  □否 | | | |
| 請說明此案是否申請過國科會、經濟部或教育部計畫相關創業型計畫並獲補助?(若未獲補助請填否) | □是，請列出獲補助計畫名稱與申請年度:  □否 | | | |
| 產品/領域 | 敬請協助勾選提案的領域是否為 :  □太空科技 □運動科技 □半導體 □精準醫療 □尖端材料  □其他  近幾梯次科創計畫獲補助案，主要以上列5大領域為主，若您申請的領域為其他，後續會有專人與老師一同討論。 | | | |
| 敬請簡要說明產品/領域(50 字以內) |  | | | |
| 技術優勢說明及  說明為何國科會/經濟部要補助此計畫，  敬請盡量明確列出(specific)  **(**200字以內) |  | | | |
| 用於創業之技術內容，是否有申請專利? | □是, 有已核准專利或已申請未核准之專利   * 專利所有權是否有與其他單位智財共有情形?   □是 (請說明共有單位: ) □否   * 專利所有權是否為執行學校/醫院所有?(您目前的任職學校/醫院)   □是 □否  □否，目前尚未申請，但預計未來申請 | | | |
| 研究團隊是否有BD(商業發展人員)? |  | | | |
| 研究團隊是否已有VC/投資人? |  | | | |
| 研究團隊是否有與客戶(Early adopter或合作企業)簽署MOU? |  | | | |
| 為加速創業計劃書之可行性及完整性，是否需申請業師為團隊提供專業建議與輔導服務?(因安排輔導業師需作業時間，115-1梯次科創的輔導業師補助申請**截止日為06/30**) | □是, 並同意遵守主辦單位業師輔導補助相關規定  □否，目前暫不需要。  **※申請本業師服務視同 同意遵守主辦單位業師輔導補助相關規定。**  重要規定:  (1).業師輔導服務目前僅提供清華五校聯盟內之教授團隊申請，提出申請後將由主辦單位另行通知團隊是否獲業師輔導補助，業師補助之人選將經由主辦單位同意方能獲補助。  (2).若由總中心介紹媒合業師，第一次之媒合會談的業師出席費補助，將由出席費額度中扣除。  (3).學研合作創新創業計畫-最高補助2次/價創2.0與科創計畫-最高補助12次。 | | | |
| 業師媒合方式 | □ 自行邀請(請另提供業師簡歷(附件一):業師經歷與擅長領域說明)  是否已有和業師人選合作過? □是 □否，未曾接洽  □ 清華產學總中心介紹媒合 | | | |
| 業師專業要求 | * 領域 (專利、法律、醫材、醫藥、半導體製程、IC 設計、材料...等，請文字說明): * 其它要求 (年資、任職公司.....): * 希望業師協助團隊哪一個部分(專利佈局、商業模式、技術諮詢..等):   ※建議以商業諮詢為優先 | | | |
| 諮詢出席費請領 | 大部(國科會、經濟部)核定創業計畫補助名單公布後，團隊需檢附業師輔導每次諮詢「會議記錄」，向清華產學總中心申請。(諮詢出席費2500/次，出席費將由清大統一處理核銷後撥款給業師) | | | |
| 聯繫資訊 | 申請人Email |  | | |
| 申請人聯繫電話 |  | | |
| 團隊聯絡人Email |  | 團隊聯絡人姓名 |  |
| 團隊聯絡人聯繫電話 |  | 團隊聯絡人職稱 |  |
| 重要說明 | 本表填寫完畢，敬請拍照/掃描，並將照片Email至: chenwl@mx.nthu.edu.tw (陳專員 收) | | | |

【表格如不敷使用時請自行延伸】

計畫主持人: (計畫主持人簽章)←

學校/醫院:

系(所)/單位:

職稱:

中 華 民 國 年 月 日

**附件一 業師簡歷**

|  |  |
| --- | --- |
| **姓名** |  |
| **聯繫電話** |  |
| **E-mail** |  |
| **現職** |  |
| **學經歷** |  |
| **專長領域** |  |
| **曾輔導的學校團隊(無則免填)** |  |
| **\*請簡要說明由此業師協助團隊那些部分** |  |

**教師新創業師簡歷**

【表格如不敷使用時請自行延伸】

**附件二 會議紀錄**

**業師輔導會議紀錄**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **開會時間** |  | | | **開會地點** | |  | |
| **出席人員** |  | | | | | | |
| **計畫審查要件供參:** | | | | | | | |
| **技術原創性** (可行性驗證,專利評估) | | **市場規劃** (洞察與商品化) | **創業團隊** (熱情與承諾、組成完整性、執行力) | | **回報率** (經費編列與目標達成性) | | **成長性** (產品或商業模式、出場條件等) |
| **會議記錄:** | | | | | | | |
| **輔導業師 簽名** |  | | | | | | |
| **計畫主持人 簽名** |  | | | | | | |