

QUỪ ...
HỘI ĐỒNG XÉT DUYỆT
HỒ SƠ ĐỀ NGHỊ THAM GIA
CHƯƠNG TRÌNH HỖ TRỢ VOUCHER

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

....., ngày tháng năm

**PHIẾU ĐÁNH GIÁ HỒ SƠ ĐỀ XUẤT THAM GIA CHƯƠNG TRÌNH
HỖ TRỢ VOUCHER**

(Dùng cho thành viên Hội đồng xét duyệt)

Họ và tên thành viên đánh giá:

Chức danh Hội đồng:

- ☐ Chủ tịch Hội đồng xét duyệt
☐ Phó Chủ tịch Hội đồng xét duyệt
☐ Ủy viên Hội đồng xét duyệt

A. THÔNG TIN CHUNG

1. Đối tượng cung cấp đề nghị tham gia chương trình hỗ trợ voucher

Tên:

Địa chỉ:

Mã số thuế:

2. Sản phẩm mới/dịch vụ mới đề nghị tham gia chương trình hỗ trợ voucher:

- Tên sản phẩm/dịch vụ:
- Mã sản phẩm/dịch vụ:

B. NỘI DUNG ĐÁNH GIÁ

1. Đối tượng cung cấp

- ☐ Doanh nghiệp khởi nghiệp sáng tạo
☐ Doanh nghiệp khoa học và công nghệ
☐ Doanh nghiệp công nghệ cao
☐ Doanh nghiệp công nghệ chiến lược
☐ Tổ chức, doanh nghiệp khác

2. Sản phẩm/dịch vụ

a) Được tạo ra từ công nghệ thuộc danh mục Danh mục công nghệ khuyến khích chuyển giao, công nghệ cao, công nghệ chiến lược; có khả năng nhân rộng, ứng dụng trên diện rộng hoặc mở rộng ra thị trường quốc tế

Nhận xét, đánh giá:

.....
.....
.....

b) Đã được sản xuất, có tiêu chuẩn, quy chuẩn kỹ thuật, giấy phép lưu hành và đáp ứng đầy đủ các quy định pháp luật để lưu hành trên thị trường

Nhận xét, đánh giá:

.....
.....
.....

c) Yếu tố mới về công nghệ, tính năng, mô hình kinh doanh hoặc thị trường ứng dụng

Nhận xét, đánh giá:

.....
.....
.....

d) Có phương án thương mại hoặc kế hoạch kinh doanh khả thi chứng minh nhu cầu thị trường

Nhận xét, đánh giá:

.....
.....
.....

đ) Giá bán của sản phẩm/dịch vụ

Nhận xét, đánh giá:

.....
.....
.....

3. Voucher đề xuất áp dụng

a) Giá trị voucher :...%

b) Thời hạn sử dụng voucher (tháng):

C. KẾT LUẬN

☐ Đồng ý đề nghị tham gia chương trình hỗ trợ voucher, cụ thể như sau:

1. Tên đối tượng cung cấp sản phẩm mới/dịch vụ mới được tham gia chương trình hỗ trợ voucher:

2. Tên sản phẩm mới/dịch vụ mới được tham gia chương trình hỗ trợ voucher:.....Mã sản phẩm:.....

3. Giá trị voucher :...%

4. Thời hạn sử dụng voucher (tháng):

5. Các điều kiện kèm theo (*đề nghị ghi rõ nếu có*)

.....
.....

.....
☐ Không đồng ý đề nghị tham gia chương trình hỗ trợ voucher vì không đáp ứng điểm..., mục... trong bản đánh giá này (*Nêu cụ thể một hoặc nhiều điểm không đáp ứng*) hoặc do các lý do khác (*xin liệt kê rõ*):

.....
.....
.....

..., ngày.....tháng.....năm ...

NGƯỜI ĐÁNH GIÁ

(Ký, ghi rõ họ tên)

