



Politechnika
Wrocławska



Wrocławskie Centrum
Transferu Technologii

ul. Smoluchowskiego 48
50-372 Wrocław
Tel.: 071 320 41 86
kamil.czarnecki@wctt.pl



Formularz Oferty Innowacyjnej

Tytuł:

Autor:

Dotyczy:

- technologii
 produktu/usługi
 badań/ekspertyzy

- doradztwa/konsultacje
 szkoleń
 inne (wymienić):

Słowa kluczowe:

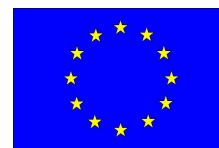
Opis syntetyczny:

Aspekty innowacyjne (główne zalety):

-
-
-
-
-
-



ZPORR
Zintegrowany Program
Operacyjny
Rozwoju Regionalnego





Politechnika
Wroclawska



Wrocławskie Centrum
Transferu Technologii

ul. Smoluchowskiego 48

50-372 Wrocław

Tel.: 071 320 41 86

kamil.czarnecki@wctt.pl



Formularz Oferty Innowacyjnej

Stan zaawansowania:

- faza badawcza
 przetestowane/prototyp
 obecne na rynku
 Inne (wymienić):

Prawa własności intelektualnej:

- zgłoszenie patentowe

- Polska
 UE
 Świat

patent

- Polska
 UE
 Świat

inne (wymienić):

prawo ochronne

- Polska
 UE
 Świat

licencja

prawa autorskie

Obszary zastosowań

- transport*
 budownictwo
 technologie materiałowe
 chemia
 automatyka i robotyka
 górnictwo i geologia
 hutnictwo
 energetyka
 żywność
 rolnictwo i leśnictwo
 rybołówstwo
 gospodarka wodna
 ochrona środowiska
 bezpieczeństwo
 pomiary/standaryzacja/jakość

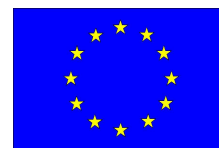
- nauki podstawowe
 nauki przyrodnicze
 nauki społeczne
 nauki humanistyczne
 finanse i bankowość
 rachunkowość
 organizacja i zarządzanie
 marketing
 logistyka
 HRM
 gospodarka odpadami
 turystyka
 edukacja

- medycyna
 ochrona zdrowia
 weterynaria
 biotechnologia
 genetyka
 farmaceutyka
 przemysł kosmetyczny
 elektronika
 budowa maszyn
 teleinformatyka
 sprawy socjalne
 prognozowanie i analiza danych
 inne

Uszczegółowienie wybranych obszarów:



ZPORR
Zintegrowany Program
Operacyjny
Rozwoju Regionalnego





Wrocławskie Centrum
Transferu Technologii

ul. Smoluchowskiego 48
50-372 Wrocław
Tel.: 071 320 41 86
kamil.czarnecki@wctt.pl



Formularz Oferty Innowacyjnej

DANE KONTAKTOWE AUTORA

Instytucja i jej jednostka organizacyjna	Tytuł naukowy: Imię: Nazwisko:
Adres	Tel.: Fax: e-mail:

Typ instytucji: Uczelnia Wyższa Przemysł Instytut badawczy inny

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie moich danych osobowych (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.)



ZPORR
Zintegrowany Program
Operacyjny
Rozwoju Regionalnego

