



دانشگاه حکیم سبزواری

فرم پیشنهاد ایده رویداد ملی استارت‌آپ ویکند آب

1- مشخصات صاحب/ صاحبان ایده (در صورتی که بیش از یک نفر هستید اطلاعات این بخش را برای تمام افراد کامل نمایید):	
نام: آتنا	نام خانوادگی: کوشکی
پایه دهم	مقطع تحصیلی:
رشته تحصیلی: تجربی	گرایش: ---
تحصیل: دبیرستان دانش سبزواری	دانشگاه محل:
نشانی شهرستان: سبزواری	تلفن ثابت محل سکونت:
051-44648286	
تلفن همراه: 009370035785	پست الکترونیکی: kooshkiatena@gmail.com
2- مشخصات صاحب/ صاحبان ایده (در صورتی که بیش از یک نفر هستید اطلاعات این بخش را برای تمام افراد کامل نمایید):	
نام: اکرم	نام خانوادگی: کارگری
کارشناسی	مقطع تحصیلی:
رشته تحصیلی:	گرایش: ---
نشانی شهرستان: سبزواری	دانشگاه محل تحصیل:
تلفن همراه:	تلفن ثابت محل سکونت:
	پست الکترونیکی:
3- مشخصات صاحب/ صاحبان ایده (در صورتی که بیش از یک نفر هستید اطلاعات این بخش را برای تمام افراد کامل نمایید):	
نام: قاسم	نام خانوادگی: برومند
کارشناسی	مقطع تحصیلی:
رشته تحصیلی: معماری	گرایش: ---
نشانی شهرستان: سبزواری	دانشگاه محل تحصیل:
تلفن همراه:	تلفن ثابت محل سکونت:
	پست الکترونیکی:
2- عنوان ایده (نیازی به ذکر عنوان دقیق نیست): ذخیره آب باران سطح شهر با تصفیه حداقلی برای مصارف خدماتی	
3- در صورتی که مطلبی برای توضیح یا مستنداتی برای ارایه دارید ذکر کنید (تکمیل این بند اختیاری است).	