



دانشگاه حکیم سبزواری

فرم پیشنهاد ایده رویداد ملی استارتاپ 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: فایزه	نام خانوادگی: شبانی
مقطع تحصیلی: پایه	گرایش: ---
رشته تحصیلی: تجربی	دانشگاه محل
تحصیل: دبیرستان دانش سبزوار	تلفن ثابت محل سکونت:
نشانی شهرستان: سبزوار	تلفن همراه: 09374953224
051-44414732	پست الکترونیکی:
2- عنوان ایده (نیازی به ذکر عنوان دقیق نیست): ساخت مخزن زیرزمینی برای جداسازی آب حمام و تصفیه آن	
3- در صورتی که مطلبی برای توضیح یا مستنداتی برای ارائه دارید ذکر کنید (تکمیل این بند اختیاری است).	