**BOKU Research to Market Award - Einreichung / Application**

Bitte füllen Sie alle Fragen komplett aus, nur vollständige ausgefüllte Formulare werden für die Auswahl zugelassen.

**Please fill in all questions completely, only fully completed forms will be accepted for selection.**

**1) Kurze Beschreibung der Erfindung / des Forschungsergebnisses**

**Brief description of the research result**

**2) Reifegrad der Erfindung / des Ergebnisses** (zB Planungsstadium, Proof of Concept, ….)

**Maturity of the invention/result (e.g. planning stage, proof of concept)**

**3) Vorteile der Erfindung / des Ergebnisses gegenüber bestehenden Lösungen?**

**Advantages of the invention/result compared to existing solutions?**

**4) Produkt / Dienstleistungsidee** „Wie könnte ein potentielles Produkt / eine potentielle Dienstleistung aussehen?“

**Product / service idea “What could a potential product / service look like?”**

**5) Markt / Kundenbedürfnisse** „Für welches Problem stellt mein Produkt / meine Dienstleistung eine Lösung dar?“

**Market / customer needs “For which problem does my product/service provide a solution?”**

**6) Umsetzungsschritte** „**Welche weiteren Entwicklungsschritte sind erforderlich, damit die wirtschaftliche/gesellschaftliche Umsetzung möglich wird?"**

* 1. **Technische Weiterentwicklung / Produktentwicklung und/oder**
  2. **Zulassungen und/oder**
  3. **Förderungen, Kooperationen (Prototypenförderung, Partner, ….) und/oder**
  4. **Sonstiges**

**Implementation steps “What further development steps are required to make economic/social implementation possible?”**

**1. further technical development / product development and/or**

**2. authorisations and/or**

**3. funding, cooperation (prototype funding, partners, ....) and/or**

**4. other**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bewerber\*in** *(Applicant)* | | | | |
| Nachname:  (Surname) | |  | | |
| Vorname:  (First name) | |  | | |
| Titel/akademischer Grad:  (Title/acad. degree) | |  | Department: |  |
| E-Mail: |  | | Tel. r.: (Phone number) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bewerber\*in** *(Applicant)* | | | | |
| Nachname:  (Surname) | |  | | |
| Vorname:  (First name) | |  | | |
| Titel/akademischer Grad:  (Title/acad. degree) | |  | Department: |  |
| E-Mail: |  | | Tel. r.: (Phone number) |  |

Eine formlose Einverständniserklärung des/der Betreuer\*in senden Sie uns bitte per E-Mail.

Bitte übermitteln Sie das vollständig ausgefüllte Formular an:

**Please send the completed form to:**

**BOKU Forschungsservice**

**Technologietransfer**

**Email:** [**techtransfer@boku.ac.at**](mailto:techtransfer@boku.ac.at)

**BOKU Research Support, Innovation & Technology Transfer**

**Technology Transfer**

**Email:** [**techtransfer@boku.ac.at**](mailto:techtransfer@boku.ac.at)