**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**

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

**Technology Transfer**

**Email:** **techtransfer@boku.ac.at**