**AR-GE ve İNOVASYON İHTİYAÇ TESPİT ANKETİ**

1. **TEMEL BİLGİLER**
	1. **Ticaret Unvanınız ya da Ticaret Sicil Numaranız (İsteğe Bağlı)**

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. **İletişim Bilgileri (İsteğe Bağlı)**

 Telefon: ………………………………………………………………………………………………………………………

 E-Posta: ………………………………………………………………………………………………………………………

 Adres: …………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. **İştigal konunuz / NACE faaliyet kodunuz (İlk dört hane yeterlidir, zorunlu): …………………….**

 **NOT:** Son 6 ay içinde faaliyet alanınız / kodunuz değiştiyse bir önceki kodunuzu yazınız.

* 1. **İşletmenizin türü:**
	+ Anonim Şirket
	+ Limited Şirket
	+ Şahıs Şirketi
	+ Diğer: ………………………………………
1. **İHTİYAÇ TESPİTİ**
2. **Ar-Ge ve İnovasyon ile ilgili bilgilendirmeye ihtiyacınız var mı?**
* Evet
* Hayır
1. **Ar-Ge teşvik ve hibelerinden yararlanıyor musunuz?**
* Evet
* Hayır

*Cevabınız “Evet” ise 3. Sorudan, “Hayır” ise 4. Sorudan devam ediniz.*

1. **Hangi teşvik ve hibelerden yararlanmaktasınız? (Birden çok seçenek işaretleyebilirsiniz.)**
* 1501 Sanayi Ar-Ge Projeleri Destekleme Programı
* 1505 Üniversite Sanayi İş Birliği Destek Programı
* 1507 KOBİ Ar-Ge Başlangıç Destek Programı
* 1511 Öncelikli Alanlar Araştırma Teknolojileri Geliştirme Programı
* KOSGEB
* Diğer (Belirtiniz) : ………………………………………………
1. **Proje oluştururken üniversite, teknoloji parkları ve Ar-Ge merkezleri ile birlikte çalışmak ister misiniz?**
* Evet
* Hayır

*Cevabınız “Evet” ise 5. Sorudan, “Hayır” ise 6. Sorudan devam ediniz.*

1. **Proje yazımında üniversiteler ile ne tür bir işbirliği içerisinde olmak istersiniz?**
* Ortak Proje Geliştirilmesi
* Danışmanlık Hizmeti
* Test - Analiz Hizmeti
* Stajyer - Tez Öğrencisi Talebi
* Diğer (Belirtiniz): ………………………………..
1. **Odamızın kurduğu ASO Teknopark Teknoloji Geliştirme Bölgesi’nden haberiniz var mı?**
* Evet
* Hayır
1. **ASO Teknopark Teknoloji Geliştirme Bölgesi’nin çalışmalarından haberdar olmak ister misiniz?**
* Evet
* Hayır
1. **ASO Teknopark Teknoloji Geliştirme Bölgesi ile çalışmak ister misiniz?**
* Evet
* Hayır
1. **Proje taleplerinizi / ihtiyaçlarınızı belirtiniz.**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Odamızdan talep ettiğiniz Ar-Ge ve İnovasyon ile ilgili hizmet önerileriniz:**

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*Ar-Ge ve İnovasyon İhtiyaç Tespit Anketi bitmiştir. Anketimize katıldığınız için teşekkür ederiz.*

*Anket ile ilgili irtibat noktası Ankara Sanayi Odası Araştırma ve Yönlendirme Müdürlüğüdür( e-posta:dim@aso.org.tr).*