**PODATKI PRIJAVITELJA**

**Raziskovalna ustanova:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Naslov raziskave:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vodja raziskovalne skupine**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Kontaktna oseba:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Telefon:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Elektronski naslov:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kraj in datum: Podpis odgovorne osebe:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OBRAZEC ZA PRIJAVO UDELEŽBE RAZISKOVALNIH SKUPIN NA KONFERENCI PODIM 2025**

1. Ime inovacije: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Področje inovacije (ustrezno označi vsaj eno področje):

**Zdravje**

**Biotehnologija**

**Hrana in kmetijstvo**

**Digitalne tehnologije:** AI, strojno učenje, SaaS (Software as a service), blockchain, mediji, VR ...

**Robotika**

**Energija**

**Okolje**

**Materiali**

**Drugo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Opis inovacije:**

Poleg opisa izdelka/storitve poskusite odgovoriti na naslednja vprašanja: Kako se rešitev razlikuje od obstoječih izdelkov/storitev? Kakšne koristi prinaša rešitev končnim uporabnikom? Ali je rešitev pripravljena za nadaljnji razvoj, prilagoditev različnim trgom ali razširitev uporabe? Kako dobro je raziskovalna skupina pripravljena na konkurenco v mednarodnem okolju (npr. člani raziskovalne skupine, patenti, blagovna znamka, unikatnost) - **do 1000 besed.**

1. Izjava prijavitelja

Podpisana oseba izjavlja, da so vsi podatki, navedeni v prijavi, resnični.

Kraj in datum: Podpis odgovorne osebe:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_