**گزارش مدیریتی برگزاری دوره اعتبارسنجی مدل کسب‌وکار**

|  |  |
| --- | --- |
| **برگزارکننده:** |  |
| **تاریخ برگزاری دوره:** |  |
| **شماره دوره برگزار شده:** |  |
| **تعداد ثبت‌نام کنندگان در دوره:** |  |
| **تعداد تیم‌های فعال در دوره:****( حضور و ارائه در بالای 50 درصد از جلسات)** |  |
| **ارزیابی کلی این دوره:****(نظر کارشناسی کارگذار در خصوص کیفیت تیم‌ها و خروجی دوره)** |  |

**گزارش تفصیلی انتهای دوره اعتبارسنجی مدل کسب‌وکار**

1. **مقدمه:** توضیحاتی شامل تاریخ و زمان برگزاری دوره، تعداد کلی شرکت کنندگان در جلسه معرفی، پس از شروع دوره و بعد از جلسه سوم، محل یا بستر برگزاری رویداد، تعداد جلسات دوره و تاریخ برگزاری جلسات دوره و ...
2. **گزارش اجرایی:** شامل شرکت‌کنندگان اطلاعات شرکت کنندگان در دوره (نام تیم، نام اعضای تیم، نام محصول انتخابی در ابتدای دوره، اطلاعات تماس)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نام کسب‌وکار** | **نام اعضای تیم** | **نام محصول در ابتدای دوره** | **اطلاعات تماس** |
|  |  |  |  |
|  |  |  | **....** |

1. **سرفصل‌های دوره**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **شماره جلسه** | **تاریخ برگزاری** | **عنوان مطالب** | **سرفصل مطالب** |
|  |  |  |  |
|  |  |  | **....** |

1. **جدول حضور تیم ها در هر جلسه و میزان مشارکت و ارائه در هر جلسه**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام کسب‌وکار** | **تعداد جلسات حاضر در دوره (از 10 جلسه)** | **امتیاز مشارکت در بحث و تهیه فایل ارائه** **(از 5 امتیاز)** | **امتیاز مصاحبه با مشتریان و یادگیری از آنها** **(از 5 امتیاز)** | **امتیاز تهیه مدل کسب و کار****(از 5 امتیاز)** | **امتیاز پیشرفت تیم در طول دوره****(از 5 امتیاز)** | **میزان احتمال موفقیت تیم بر اساس نظر مدرس****(از 5 امتیاز)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **...** |

1. **خروجی و تحلیل وضعیت تیم‌ها**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نام کسب‌وکار** | **نام محصول در ابتدای دوره**  | **نام محصول در انتهای دوره ( در صورت پیوت)** | **تحلیل وضعیتکسب‌وکاردر انتهای دوره (یک پراراگراف)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  | **....** |

1. **نتایج نظرسنجی برگزاری دوره از شرکت کنندگان (از 5 امتیاز)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **این دوره چقدر برای استارت آپ شما مفید و مرتبط بوده است؟** | **چقدر از محتوای ارائه شده توسط مدرس در این دوره رضایت دارید؟** | **به صورت کلی از روند برگزاری دوره چقدر رضایت دارید؟** | **چقدر احتمال دارد که شرکت در این دوره را به یکی از دوستان یا همکاران خودتان توصیه کنید؟** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |