

**ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΗΣ ΙΔΕΑΣ ΓΠΑ**

**ΑΚΑΔ. ΕΤΟΣ 2018-2019**



**ΣΗΜΕΙΩΣΗ:**

* Η περιγραφή της ιδέας σας δεν πρέπει να υπερβαίνει τις 3 σελίδες.
* Υποβάλετε τη φόρμα συμπληρωμένη στο a.anagnosti@aua.gr
* Για πληροφορίες απευθυνθείτε στην κ. Α. Αναγνώστη

**Ε: a.anagnosti@aua.gr Ι Τ: 210 529 4768 Ι W: [www.innovinagri.aua.gr](http://www.innovinagri.aua.gr)**

**Τελική Ημερομηνία Υποβολής:**

**19 Οκτωβρίου 2018**

|  |
| --- |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΟΜΑΔΑΣ ΠΟΥ ΚΑΤΑΘΕΤΕΙ ΤΗΝ ΙΔΕΑ |
|  |
| Επώνυμο και Όνομα:  |
| Επίπεδο Φοίτησης (Προπτυχιακός, Μεταπτυχιακός, Διδακτορικός Φοιτητής): |
| Τμήμα:  |
| Τίτλος μεταπτυχιακού προγράμματος: |
| Εξάμηνο Φοίτησης - Αριθμός μητρώου :  |
| Email: |
| Τηλέφωνο:  |
|  |
| Επώνυμο και Όνομα: |
| Επίπεδο Φοίτησης (Προπτυχιακός, Μεταπτυχιακός, Διδακτορικός Φοιτητής): |
| Τμήμα: |
| Τίτλος μεταπτυχιακού προγράμματος: |
| Εξάμηνο Φοίτησης - Αριθμός μητρώου : |
| Email: |
| Τηλέφωνο: |
|  |
| Επώνυμο και Όνομα: |
| Επίπεδο Φοίτησης (Προπτυχιακός, Μεταπτυχιακός, Διδακτορικός Φοιτητής): |
| Τμήμα: |
| Τίτλος μεταπτυχιακού προγράμματος: |
| Εξάμηνο Φοίτησης - Αριθμός μητρώου : |
| Email: |
| Τηλέφωνο: |
|  |
| Επώνυμο και Όνομα: |
| Επίπεδο Φοίτησης (Προπτυχιακός, Μεταπτυχιακός, Διδακτορικός Φοιτητής): |
| Τμήμα: |
| Τίτλος μεταπτυχιακού προγράμματος: |
| Εξάμηνο Φοίτησης - Αριθμός μητρώου : |
| Email: |
| Τηλέφωνο: |
|  |
| Επώνυμο και Όνομα: |
| Επίπεδο Φοίτησης (Προπτυχιακός, Μεταπτυχιακός, Διδακτορικός Φοιτητής): |
| Τμήμα: |
| Τίτλος μεταπτυχιακού προγράμματος: |
| Εξάμηνο Φοίτησης - Αριθμός μητρώου : |
| Email: |
| Τηλέφωνο: |

|  |
| --- |
| ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΗΣ ΙΔΕΑΣ |

1. **Δώστε στην ιδέα σας ένα τίτλο που θα χρησιμοποιηθεί για τις ανάγκες του διαγωνισμού:**
2. **Παραθέστε μια συνοπτική περιγραφή της επιχειρηματικής σας ιδέας:**
3. **Ποια είναι τα βασικά πλεονεκτήματα και η καινοτομία της ιδέας σας;**
4. **Ποιοι είναι οι κύριοι ανταγωνιστές της ιδέας σας;**
5. **Ποιοι είναι οι πιθανοί πελάτες σας και πως θα τους διαθέσετε το προϊόν/υπηρεσία σας;**