

Date: _____

Project title: _____

Team Leader Detail:

Name	Enroll.no.	M. no.	Email	Branch and Sem.

Team members Detail:

Name	Enroll.no.	M. no.	Email	Branch and Sem.

Mentor Detail:

Name	M. no.	Email

દા. ત.: પ્રોબ્લેમ: પાણીની ટાંકીનું પાણી વારંવાર ઉભરાવવું

સોલ્યુશન : ઓટોમેટિક વોટર લેવલ ઈન્ડીકેટર

1. પ્રોબ્લેમ જે તમે સોલ્વ કરવા માંગો છો.
2. તમારો આઈડિયા (સોલ્યુશન)
3. તમારા આઈડિયા માં ઇનોવાટિવેશ છે?
4. તમારા યુજર/ કસ્ટમર કોણ હશે ?
5. તમારા આઈડિયા/ સોલ્યુશન /પ્રોજેક્ટ નો બીજો શું ઉપયોગ થઈ શકે
6. તમારો આઈડિયા/સોલ્યુશન વલણે વધુ માટહતી આપો . (કેવીરીતે કામ કરશે, ફ્લોચાર્ટ દોરી શકો છો.) (જરૂર જણાય તો અલગથી પેજ લગાડી શકો છો.)
7. આઈડિયા ને રજુ કરતો સ્કેચ (જરૂર જણાય તો અલગથી પેજ લગાડી શકો છો.)

8. તમે જે સોલ્યુશન બનાવવા માંગો છો તેના જેવું પહેલા કોઈએ બનાવેલ હોય તો તેની માહિતી (તેના રિલેટેડ પ્રોજેક્ટ ઇન્ટરનેટ પરથી)
9. આ પ્રોજેક્ટ /આઈટડયા બનાવવા તમારે કયા કમ્પોનન્ટ જોઈશે ?(દરેક કમ્પોનન્ટ નો ભાવ, સ્પેસિટફિકેશન લખવા)
10. આશરે ઉપરના કમ્પોનેન્ટ પ્રમાણે કેટલો ખચટ થશે?

Team leader and members sign:

Mentor Sign

Department level project approval for SSIP Grant

Application no.: (GPP/Dept. name/year/number)

Department: Academic year:

Date of Presentation: Time:

Project Title:

End user:

Innovator Team Leader:

Sr. No	Name	Enroll. no	Semester	M. No	Email

Innovator Team members:

Sr. No	Name	Enroll. no	Semester	M. No	Email

Amount will be released in 4 installments to innovator team by submission of utilization certificate Four installment, will release by sequence of completion of four given task by committee

Task 1 for installment 1:

Approx. amount:

Task 2 for installment 2:

Approx. amount:

Task 3 for installment 3:

Approx. amount:

Task 4 for installment 4:

Approx. amount:

Total amount recommended:

	Name	Approved/ Not approved	Special Remarks	Sign
Mentor-1				
Mentor-2				
Departmental SSIP coordinator				
Head of Department				

Department Seal

Institute level project approval for SSIP Grant

Application no.:

Department:

Academic year:

Date of Presentation:

Time:

Project Title:

End user:

Innovator Team Leader:

Sr. No	Name	Enroll. no	Semester	M. No	Email

Innovator Team members:

Sr. No	Name	Enroll. no	Semester	M. No	Email
1					

Amount will be released in 4 installments to innovator team by submission of utilization certificate

Four installment, will release by sequence of completion of four given task by committee Total amount recommended: _____.

	Name	Approved/ Not approved	Remarks	Sign
Institute Head				
Industrial Expert 1				
Industrial Expert 2				
Academic Expert 1				
Academic Expert 2				
Finance Expert				
Startup ecosystem Expert				
SSIP Coordinator				

Institute Seal