

붙임 4 선정평가표 양식(안)

< 기술서비스 신청명 : >

평가 항목	평가 내용	소계	가중치	매우 그렇다 ↔ 전혀 그렇지 않다				
				5	4	3	2	1
제품개발 계획 및 내용의 우수성 (40)	미충족 기술수요 분석의 적절성 ▶ 해당 지원기술의 현실적 한계 및 문제점 분석이 정확하게 이루어졌으며 이에 따른 활용방안 등이 적절한가?		2					
	지원기술의 의약품 개발 연계성 ▶ 해당 지원기술이 의약품 개발 과정에 필수적이고 활용성이 높은 기술인가?		2					
	추진계획의 우수성 ▶ (연차별)추진계획 등이 구체적이고 현실적으로 계획되어 있는가?		2					
	첨단의료산업진흥재단 목표와의 부합여부 ▶ 해당 기술이 의약품 개발 최적화 전반기 혁신할 수 있는 잠재성이 높은 기술인가?		2					
연구역량 우수성 (15)	주요 실적 및 개발 역량의 우수성 ▶ 관련 분야 혹은 의약품 개발 실적, 연구실적(논문, 특허 등) 등을 충분히 보유하고 있는가?		3					
지원성과 활용성 (45)	기술 확산을 위한 노력 ▶ 해당 기술의 국내외 기술 확산 및 서비스화를 위한 구체적인 계획이 담겨 있는가?		1					
	지원성과 활용계획의 우수성 ▶ 최종 기술서비스 지원 성과물의 활용 계획이 구체적이고 실현 가능한가? ▶ 사업화 및 연계 성과 창출 가능성이 높은가?		4					
	사업화에 따른 파급효과 ▶ 해당 분야에서 국·내외적 경쟁력을 가질 수 있는가? ▶ 기술서비스 지원성과의 사회·경제적 파급효과가 높은가?		4					
계			(점)/100점					
< 종합평가 의견 >								
평가포기 사유 : (해당시 기재)				2023년 월 일		평가자 성명 : (인)		