附件3

高质量专利培育项目申报指南

一、项目名称

高质量专利培育项目

二、项目目标

推动各类创新中心通过加快构建和完善知识产权管理体系，健全管理制度，改善与提高企业创新与品牌管理，持续培育产出一批高质量专利，尤其是发明专利，增强企业知识产权综合实力和核心竞争力。

三、项目任务

推动我市各类创新中心提升专利制度综合运用能力，产出一批产业发展需要的高质量发明专利。主要完成内容：

（一）建立完善专利管理及权益分配机制，强化专利评价导向。建立健全中心研发活动专利全过程管理体系，建立优化专利分级分类管理机制、知识产权权益分配机制；强化创新工作的专利评价导向，将发明专利申请、授权等产出情况纳入中心创新工作的核心评价指标，促进专利与创新中心发展紧密融合。

（二）开展专利信息检索分析，服务研发及专利布局。创新中心充分利用专利信息，深度开展专利技术检索分析，分析技术发展路线，指导技术研发及发明专利布局，将专利信息利用融入技术研发过程，利用专利信息提高技术创新的效率与水平。

（三）建立健全与知识产权专业服务机构对接合作机制。中心建立健全与专利代理机构等知识产权服务机构深度对接合作机制，充分利用专业服务机构，助推提高创新成果专利化效率，切实提升专利申请文件撰写质量，提高专利布局水平。

（四）培育产出若干高质量发明专利，发明专利申请持续增长。各中心在提升专利制度运用水平基础上，发挥自身技术创新优势，在我市重点产业领域或技术方向，培育产出若干高质量的发明专利申请，形成产业技术专利组合。在项目实施期间，创新中心年度发明专利申请量增长率力争不低于10%。

支持方式及额度：支持项目1项，支持额度为30万元。

四、申报主体及条件

**（一）申报主体：**河源市内注册企事业单位牵头（包括市内高等学校、科研组织、企业等），联合专利代理机构共同申报。

**（二）申报条件：**牵头单位已认定为国家级或省级新兴产业创新中心、制造业创新中心、技术创新中心、产学研协同创新中心、工程技术研究中心、工程实验室、重点实验室、省级企业技术中心等（以下简称“各类创新中心”），上述中心需经国家相关部委或省级厅局认定。

已承担过2019年度省高质量专利培育项目的申报单位不得重复申报此项目；专利代理机构可以是法人机构或分支机构，但需经国家或省知识产权局批准备案。

五、申报材料

（一）《高质量专利培育项目申报书》；

（二）单位营业执照等法人资格证复印件；

（三）有关部委或厅局关于认定各类中心的认定文件；

（四）专利管理机制文件；

（五）专利布局研究报告；

（六）真实性承诺函；

（七）证明申报单位条件及优势的佐证材料。

编号：

高质量专利培育项目申报书

项目名称： 高质量专利培育项目

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位： | （盖章） |
| （盖章） |
| 项目联系人： |  |
| 单位及职务： |  |
| 工作电话： |  |
| 手机号码： |  |
| 电子邮箱： |  |
| 填报日期： |  |

河源市市场监督管理局编制

2020年填表说明

一、申报单位对本申请材料以及所附材料的合法性、真实性、准确性负责。

二、申报书各栏目不应空缺，无内容时填“无”。

三、申请书规格为A4纸，各栏不够填写时，请自行加页。申请书宜双面打印，并于左侧装订成册，一式6份（至少有2份为加盖公章的原件，其余可为原件的复印件）。提交同时，须附电子件。

四、多家单位联合申报时，第一申报单位的牵头申报单位，其余为合作申报单位。

一、申报单位基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （一）牵头申报单位基本信息 | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | | |  | | | | | | | | |
| 注册地址 | | |  | | 注册时间 | | | |  | | |
| 所在县区 | | | □市直 □源城区 □东源县 □和平县 □龙川县 □紫金县 □连平县 □江东新区 □高新区 | | | | | | | | |
| 注册登记证 | | |  | | 注册登记号 | | | |  | | |
| 法定代表人 | | |  | | 电话 | | | |  | | |
| 开户银行 | | |  | | 开户名称 | | | |  | | |
| 银行账号 | | |  | | | | | | | | |
| 项  目  负  责  人 | 姓 名 | |  | | 项  目  联  系  人 | | 姓 名 | |  | | |
| 部门及  职务 | |  | | 部门及  职务 | |  | | |
| 电话 | |  | | 电话 | |  | | |
| 传真 | |  | | 传真 | |  | | |
| 手机 | |  | | 手机 | |  | | |
| 电 邮 | |  | | 电 邮 | |  | | |
| 单位  概况 | （单位性质、主要业务或技术领域、业绩、资质荣誉简介，所属行业或技术领域、领域中的位置，知识产权及创新工作基础等，1000字以内。） | | | | | | | | | | |
| （二）合作申报单位基本信息 | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | | | | |  | | | | | | |
| 注册地址 | | | | |  | | 注册时间 | | | |  |
| 注册登记证 | | | | |  | | 注册登记号 | | | |  |
| 法定代表人 | | | | |  | | 电话 | | | |  |
| 项  目  负  责  人 | | | 姓 名 | |  | | 项  目  联  系  人 | | 姓 名 | |  |
| 部门及  职务 | |  | | 部门及  职务 | |  |
|  | |  |
| 电话 | |  | | 电话 | |  |
| 手机 | |  | | 手机 | |  |
| 电 邮 | |  | | 电 邮 | |  |
| 单位  概况 | | | （单位性质、主要业务、业绩、资质荣誉简介，200字以内。） | | | | | | | | |

二、牵头申报单位补充情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | |
| 创新中心规范名称 |  | | | | 认定单位 | |  | | |
| 单位概况 | 单位性质 | 总人数／  研发人数 | | | | | 实验室或技术中心 | | |
| 高校□  科研院所□  省实验室□ |  | | | | | 国家级 □  省 级 □  无 □ | | |
| 专利情况  （件数） |  | 总量(目前  累计) | | 其中，发明 | | | 总量  (2019年) | | 其中，发明 |
| 申请专利 |  | |  | | |  | |  |
| 授权专利 |  | |  | | |  | |  |
| 有效专利 |  | |  | | |  | |  |
| PCT申请总量(目前累计) | | | 国（境）外专利授权总量 | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| 主导产品  (或研发技术领域) | 产品名称（研发领域） | | | | | | | | 专利数量 |
|  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  |
| 专利转化运用 | 专利转化与实施数量（件） | | | | | | | |  |
| 占单位存量有效专利的比例 | | | | | | | |  |
| 专利产品销售额（或专利交易运营额）（万元） | | | | | | | |  |
| 知识产权管理基础 | 知识产权贯标： 通过认证□ 开展辅导□ 未开展□ | | | | | | | | |
| 知识产权管理机构 | | | | | | | | |
| 架构形式 | | 负责人职务 | | | 知识产权管理人员数量 | | 知识产权管理制度 | |
| 独立机构 □  部门下设机构 □ | |  | | |  | |  | |

三、项目工作方案

|  |  |
| --- | --- |
| 目标任务及  工作内容 | （介绍项目的背景意义、目标任务、工作内容，推进措施及实施方式等。3000字以内。） |
| 工作基础及  保障措施 | （介绍申请本项目所具备的工作基础、制度规范，相关经验和优势资源，项目团队、智力支持、信息化设施等相关条件，推进项目顺利实施的保障性举措等。2000字以内。） |
| 计划进度 | （工作总体进度时间安排、项目各阶段工作任务与阶段性目标，确保项目按时形成成果、提交项目总结报告；可另附页。） |
| 预期成果及  考核指标 | （项目实施的预期成果形式、发明专利产出等可考核指标等，可另附页。） |

四、项目工作团队（可据工作需求而增加空格）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目  团队 | 姓名 | 出生  年份 | 单位 | 职务/  职称 | 所学专业  及学历 | 现从事专业 | 在项目中任务 | 签名 |
| 项目  负责人 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 团队  主要  成员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

五、项目经费预算（可据工作需求而增加空格）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目预算支出科目 | 金额(万) | 使用方向说明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 项目预算支出合计 | |  |  |

六、相关单位意见

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位  意见 | 负责人签名：  单位盖章：  年 月 日 |
| 合作申报  单位意见 | 负责人签名：  单位盖章：  年 月 日 |
| 县（区）市场监督管理局审核推荐意见 | 负责人签名：  推荐单位盖章：  年 月 日 |
| 市市场监督管理局意见 | 单位盖章：  年 月 日 |