附件2 编号:

河源市中央财政2022年服务业发展专项资金

（专利转化专项计划-第一批）项目申报书

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： |  |
| 申报单位： | （盖章） |
| （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（市知识产权局）编制

2022年

填表说明

1. 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。

2. 申报书内各项内容的表述应准确严谨，外来语应同时用原文和中文表达，第一次出现的缩略词应注明全称。

3. 单位性质主要指机关单位、企业、事业单位、社会组织等。

4. 申报书各栏目不应空缺，无内容时填“无”。

5. 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，一式三份（均为加盖公章的原件）。提交同时，须附电子件（可编辑版word及盖章扫描PDF版）。

6.申报单位根据自身条件，选择相关项目方向进行申报。

7.多家单位联合申报时，第一申报单位为牵头申报单位，其余为合作申报单位。

一、单位基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目**  **主要**  **申请**  **单位** | 单位名称 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 成立时间 | | | |  | | | | 单位注册地 | | | | | | |  | | | | |
| 注册登记部门 | | | |  | | | | 注册登记类型 | | | | | | |  | | | | |
| 法定代表人 | |  | | | | 电话 | |  | | | | | 手机 | | | | |  | |
| 单位开户银行 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 账户名称 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 银行帐号 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 项  目  负  责  人 | 姓名 | | | |  | | | 项  目  联  系  人 | | | 姓名 | | | | |  | | | |
| 部门 | | | |  | | | 部门 | | | | |  | | | |
| 职务（称） | | | |  | | | 职务（称） | | | | |  | | | |
| 办公电话 | | | |  | | | 办公电话 | | | | |  | | | |
| 传真 | | | |  | | | 传真 | | | | |  | | | |
| 手机（必填） | | | |  | | | 手机（必填） | | | | |  | | | |
| 电邮 | | | |  | | | 电邮 | | | | |  | | | |
| 邮编及地址 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目联合申请单位（可加） | 单位名称 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 成立时间 | | | |  | | | | | | 单位注册地 | | | | | | |  | | |
| 注册登记部门 | | | |  | | | | | | 注册登记类型 | | | | | | |  | | |
| 法定代表人 | | |  | | | | 电话 | |  | | | | | 手机 | | | | |  |
| 项  目  负  责  人 | 姓名 | | | |  | | | | 项  目  联  系  人 | | | 姓名 | | | |  | | | |
| 部门 | | | |  | | | | 部门 | | | |  | | | |
| 职务（称） | | | |  | | | | 职务（称） | | | |  | | | |
| 办公电话 | | | |  | | | | 办公电话 | | | |  | | | |
| 传真 | | | |  | | | | 传真 | | | |  | | | |
| 手机（必填） | | | |  | | | | 手机（必填） | | | |  | | | |
| 电邮 | | | |  | | | | 电邮 | | | |  | | | |
| 邮编及地址 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 基本概况 | | （主申报单位及联合申报单位主要业务，主要业绩、主要荣誉简介，体现申请本项目所具备的工作基础、相关经验、优势资源等，2000字以内。） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

二、项目工作方案

|  |  |
| --- | --- |
| 项目内容及具体实施方案 | （包括项目实施的重要意义，实施背景和工作目标，项目具体内容、主要措施和具体实施方式，可另附页。） |
| 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。） |
| 预期  目标  及  成果  形式 | （围绕项目任务，设定可考核的定量和定性指标，以及项目成果形式，可另附页。） |
| 项目进度安排 | （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。） |

三、项目工作团队（可加页）

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

四、项目支出预算明细表

单位：万元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项  目  支  出  预  算  及  测  算  依  据 | 项  目  资  金  来  源 | 资金来源 | 金 额 | 说 明 |
| 合 计 |  |  |
| 1.市局项目资金 |  |  |
| 2.其他资金 |  |  |
| 市  局  拨  款  项  目  支  出  明  细 | 支出项目内容 | 金 额 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

五、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 | 推荐单位（盖章）：  年 月 日 |
| 市市场监督管理局审核意见 | 单位（盖章）：  年 月 日 |