项目编号：

韶关市知识产权项目

验收证书

项 目 名 称：

下达文件编号：

承 担 单 位：

验 收 形 式：会议验收

组织验收单位：韶关市知识产权局

验 收 日 期：2023年 月 日

韶关市知识产权局

二○二三年制

说 明

一、本验收表的各类信息必须如实填写，不得弄虚作假。

二、在验收时请同时提供韶关市知识产权项目申报及合同书及验收所需的具体材料。

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目实施起止时间 | 从 年 月到 年 月 |
| 项目承担单位 |
| 单位名称 |   |
| Email地址 |   | 邮政编码 |  |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 通信地址 |  |
| 计划项目指标 |
|  |
| 项目指标完成情况 |
|  |
| 本项目获得的成果 |
| （主要指专利、论文及专著、动植物新品种、人才培养、新产品开发、工艺技术突破、运行机制等情况） |
| 项目技术成果应用情况 |
|  |
| 项目经费使用情况（万元） |
| 资 金 用 途 | 总经费 | 其中市知识产权局经费 | 其中单位自筹 |
| 专用业务费 |  |  |  |
| 其中 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 设备购置费 |  |  |  |
| 其中 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 原材料费 |  |  |  |
| 其中 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 基建费 |  |  |  |
| 其中 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 其他 |  |  |  |
| 其中 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |

项目负责人： 财务负责人：

项目主要参加人员名单

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | ­职务职称 | 文化程度 | 工作单位 | 工作分工 | 本人签名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 验收组成员 |
| 姓 名 | 单 位 | 职务职称 | 签 名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 验收组意见 |
| 验收组成员签字：  年 月 日 |
| 申 报 单 位 意 见 |
|  负责人签字： （盖章） 日期： |