2020年韶关市企业知识产权提质增效计划项目申报书

项目名称：

申报单位：

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：

韶关市知识产权局编制

2020年

填表说明

一、本申请书适用于2020年度市知识产权工作专项资金项目的申报工作。

二、项目名称请选择所申报项目对应的项目类别及项目具体名称 。

三、项目任务请填写申报指南中各项目下的对应任务。

四、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。

五、申请书规格为A4纸，各栏不够填写时，请自行加页。一式5份，并提交电子件。

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** |  |
| **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** |  |
| **地址邮编** |  |
| **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、 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。） |

三、项目工作团队

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

四、项目经费预算

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |

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 |
| 市知识产权局审核意见 |  推荐单位（盖章）： 年 月 日  |