# 附件2

阳江市中央财政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： |  |
|  |  |
|  |  |
| 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： |  |

阳江市市场监督管理局（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. 申报书及相关材料一律采用A4大小纸张打印，左侧装订成册，打印一式5份（加盖申报单位公章）。

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、申报项目名称

|  |  |
| --- | --- |
| **申报项目名称** |  |
| **项目起止** | 年 月 日 至 年 月 日 |

二、申报单位基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **（一）申报单位基本信息**（牵头申报单位） | | | | | | | | | |
| **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，300字以内。） | | | | | | | |
| **（二）合作申报单位基本信息**（合作申报时填写，可加页） | | | | | | | | | |
| **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。） | | | | | | | | |

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。2000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、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 |