附件1

湖北省专利转化项目（高校院所类）

申 报 书

**项目名称：**

**申报单位（盖章）：**

**项目负责人：**

**联系电话：**

湖北省知识产权局制

二〇二二年

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、基本信息 | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 申报单位 | 申报单位名称 | | | |  | | | | | | | | | |
| 单位性质 | | | | □高等学校  □科研院所 | | | | 组织机构  代码 |  | | | | |
| 法人代表 | | | |  | | | | 联系电话 |  | | | | |
| 所在地区 | | | | 市（州） 县（市 区） （详细地址） | | | | | | | | | |
| 银行帐户  （全称） | | | |  | | 开户银行  （全称，含清算行号） | |  | 帐号 | |  | | |
| 近三年专利转化备案量（件/金额） | | | | | | | | | | | | | |
| 年份 | | | 转让（件/金额） | | | 许可（件/金额） | | | 作价入股（件/金额） | | | | |
| 2019年 | | |  | | |  | | |  | | | | |
| 2020年 | | |  | | |  | | |  | | | | |
| 2021年 | | |  | | |  | | |  | | | | |
| 有效专利量（截至2021年12月） | | | | | | | |  | | | | | |
| 有效发明专利量（截至2021年12月） | | | | | | | |  | | | | | |
| 项目联系人  （须为单位在职人员） | 姓名 | | | |  | | | | 电子邮箱 |  | | | | |
| 证件类型 | | | |  | | | | 证件号码 |  | | | | |
| 固定电话 | | | |  | | | | 移动电话 |  | | | | |
| 联合申报  单位 | 序号 | | | | 单位名称 | | | | 所在区域 | 组织机构  代码 | | | 单位  性质 | |
| 1 | | | |  | | | | 如：武汉 |  | | |  | |
| 2 | | | |  | | | |  |  | | |  | |
| 3 | | | |  | | | |  |  | | |  | |
| 二、项目实施方案 | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.项目实施任务** | | | | | | | | | | | | | | |
| 根据申报要求中的主要任务设置项目实施的具体任务、主要措施和具体实施方式。（具体内容根据申报要求设置，可附页）  **必做任务为主要任务的前两项。**  **选做任务为主要任务的第三项。** | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.项目实施的基础条件和优势** | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目承担单位的现有基础和优势，包括技术优势、现有平台优势、资金优势以及近三年实施专利转化的数量、金额等情况（包含省内中小微企业转化情况），需附证明材料（可附页）。 | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.工作进度安排** | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目实施的进度安排，包括时间进度、阶段目标等方面。（可附页） | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.预期目标及绩效** | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目实施后的预期目标、成果和具体可考核指标。（可附页） | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.保障措施** | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目实施过程中采取的保障措施，包括组织管理形式、运行机制、人员配备和经费保障等方面。（可附页） | | | | | | | | | | | | | | |
| 三、项目主要实施人员 | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.项目负责人** | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | | | 性别 | | | | □男 □女 | | | | |
| 出生日期 | |  | | | | 最高学位 | | | | □博士 □硕士  □学士 □其他 | | | | |
| 证件类型 | |  | | | | 证件号码 | | | |  | | | | |
| 职称 | |  | | | | 职务 | | | |  | | | | |
| 移动电话 | |  | | | | 电子邮箱 | | | |  | | | | |
| **2.项目主要参与人员** | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目主要  参加人员  （限10人以内） | 序号 | | 姓名 | | 单位 | | 证件  类型 | 证件号 | | 职称/职务 | 最高  学位 | | | 投入时间（月） |
| 1 | | （负责人） | |  | |  |  | |  |  | | |  |
| 2 | |  | |  | |  |  | |  |  | | |  |
| …… | |  | |  | |  |  | |  |  | | |  |
|  | |  | |  | |  |  | |  |  | | |  |
|  | |  | |  | |  |  | |  |  | | |  |
|  | |  | |  | |  |  | |  |  | | |  |
|  | |  | |  | |  |  | |  |  | | |  |
|  | |  | |  | |  |  | |  |  | | |  |
|  | |  | |  | |  |  | |  |  | | |  |
|  | |  | |  | |  |  | |  |  | | |  |
| 四、经费预算（单位：万元） | | | | | | | | | | | | | | |
| **项**  **目**  **资**  **金**  **来**  **源** | **资金来源** | | | | | | | **金 额** | | **说 明** | | | | |
| **合 计** | | | | | | |  | |  | | | | |
| 1.省知识产权局专项经费 | | | | | | |  | | 待定，以省局立项通知为准。 | | | | |
| 2. 自筹经费 | | | | | | |  | |  | | | | |
| 3. 其他来源 | | | | | | |  | |  | | | | |
| …… | | | | | | |  | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | | |
| **项**  **经**  **费**  **支**  **出**  **预**  **算** | **经费开支内容** | | | | | | | **预算金额** | | **说 明** | | | | |
| …… | | | | | | |  | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | | |
| 合计 | | | | | | |  | |  | | | | |
| 经费使用说明：（分项列出金额，并注明测算依据） | | | | | | | | | | | | | | |
| 五、申报意见 | | | | | | | | | | | | | | |
| **申报单位意见：**  项目负责人签字：  单位负责人签字：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| **联合申报单位意见：**  单位负责人签字：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | **联合申报单位意见：**  单位负责人签字：  （  盖章）  年 月 日 | | | | | | |