产业规划类专利导航项目申报书

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： |  |
| 申报单位： |  |
| 专利分析评议机构： |  |
| 项目负责人： |  |

泉州市市场监督管理局

2022年11月

**填写说明**

1.申报材料要求A４纸双面打印，内附总目录和相应页码，左侧装订成册，勿采用塑料封面和活页装订。

2.申报书后请附上能佐证申报书内容的相关证明材料和申报单位认为需要提交的其他材料。

**承诺书**

本单位承诺严格遵守相关法律法规规定，为项目实施提供必要条件，按计划开展项目实施工作，按要求做好项目验收工作；所提供资料真实有效，无任何伪造修改和虚假成分；近3年无恶意侵犯他人知识产权行为，不存在非正常专利申请行为，未被列入涉黑涉恶和失信被执行人、严重失信联合惩戒名单。

如有失实失信和涉黑涉恶行为，愿意根据相关规定，承担以下责任：

1.被取消项目评审资格；

2.被撤销项目立项，并缴回已拨付的经费；

3.被记入不良信用记录，并接受相应处理；

4.其它相关法律责任。

申报单位（盖章）：

专利分析评议机构（签章）：

项目负责人（签字）：

年 月 日

一、申报单位基本情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位基本情况 | 单位名称 |  | | |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 通信地址 |  | | |
| 项目负责人 |  | 职 务 |  |
| 手 机 |  | 电子邮箱 |  |
| 申报单位主要情况（单位简介、知识产权工作情况等） | | | |
| 专利分析评议机构基本情况 | 单位名称 |  | | |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 通信地址 |  | | |
| 从业人员 | 个 | 专利代理师人数 | 个 |
| 奖惩情况 |  | | |
| 曾参与过的项目 | （注明地市级以上区域规划、产业规划类专利导航项目名称，相关证明材料附后）  1.  2.  3. | | |

二、产业概况

|  |  |
| --- | --- |
| 行政区域 |  |
| 产业领域 |  |
| 产业概况 | （对所在区域产业发展现状及产值、规模以上企业及龙头企业数量、产业技术创新水平及科研平台、专利产出及转化运用等情况进行简要介绍） |

1. 项目实施方案

|  |  |
| --- | --- |
| 项目  主要  内容 | （主要从项目的背景、意义、必要性、研究内容、项目成果推广应用等方面介绍） |
| 项目  实施  进度  安排 | （按照月度计划填写） |
| 项目  预期  目标  及  成果  形式 | （分点列明） |

四、项目经费来源及支出预算

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 本项目实施预计总经费： 万元，其中： | | | 申请市级补助资金 | 万元 |
| 自筹经费 | 万元 |
| 序号 | 预算支出内容 | 金额（万元） | 使用市级补助资金 | 备 注 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 合计 | |  |  |  |

五、项目组成员

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **（一）项目负责人** | | | | | | |
| 姓 名 | 工作单位 | 职务/职称 | 从事专业 | 在本项目中承担的任务 | 手 机 | 签 字 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **（二）主要研究人员** | | | | | | |
| 姓 名 | 工作单位 | 职务/职称 | 从事专业 | 在本项目中承担的任务 | 手 机 | 签 字 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |