项目编号：

|  |
| --- |
| 陕西省知识产权服务业高质量提升项目申报书 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申报单位 | : |  （盖章） |
| 联系人及电话 | : |  |
| 推荐单位 | : |  |
| 填报日期 | : |  |

陕西省知识产权局编制

二〇二三年

填表说明

一、申报书填写应内容完整、实事求是、表述明确。如各栏空格不够，均可加页。

二、申报书为A4纸，于左侧按要求装订成册。

三、推荐单位是指申报单位所在辖区市（区）知识产权管理部门。申报单位填写完成后，交由推荐单位填写明确的推荐意见。

四、本申报书**第二部分**填写内容主要包括服务机构在陕西省知识产权服务业高质量提升项目方面的工作基础、总体目标、主要任务、保障措施、预期成效等内容。**第三部分**主要填报本单位实施本项目的人员设置和投入计划。本计划的任务应当在一年内完成。

五、封面项目编号无需填写。

六、为指导申报单位填写，表格中存在部分提示性内容，请申报单位填写时将相应内容删除。

七、各项数据（除标有年份的）统计截止日为2023年12月31日。

申报单位承诺书

|  |
| --- |
| 本单位已知晓陕西省知识产权项目相关政策及项目申报要求，已如实填写项目申报材料，并对本次申报郑重承诺如下:1.所提交的项目申报材料符合国家法律法规、政策和申报指南要求，真实、有效，无伪造修改和虚假成分。纸质版材料与电子版材料一致。2.本项目成果知识产权权属清晰，无恶意侵占他人技术成果、知识产权等不当行为。本项目如立项，自愿接受有关部门的监督检查，承担相关法律责任。   申报单位（公章）： 　 法定代表人（签名）：  |

一、申报项目名称及单位信息

|  |  |
| --- | --- |
| 申请类别 | □本地机构品牌提升类 □分支机构融入发展类 |
| 单位名称 |  |
| 注册地址 |  | 注册时间 |  |
| 机构代码 |  | 注册资本 |  万元 |
| 法定代表人 |  |
| 开户银行 |  | 开户名称 |  |
| 银行账号 |  |
| 地址邮编 |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 总部机构名称 | （外省分支机构填写） |
| 注册地址 |  | 注册时间 |  |
| 机构代码 |  | 注册资本 |  万元 |

 |
| 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** | （申报单位主要业务、业绩、客户状况、特色服务、团队实力、资质荣誉等相关简介，分支机构需要介绍总部和在陕机构整体情况，1500字以内。） |

二、项目工作方案

|  |  |
| --- | --- |
| **目标任务及****工作内容** | （按照申报指南要求的目标任务填写，介绍实施本项目的需求意义、目标任务、工作内容等。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、项目团队、信息化设施等相关条件，具备的相关经验和优势资源，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，确保实现项目目标。） |
| **预期成果****及指标** |  |

三、项目实施团队（可加页）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 职责任务 |
| 项目负责人 |  |  |  |  |  |  |  |
| 团队主要成员 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |

四、项目支出预算明细表

 单位：万元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目支出预算及测算依据 | 项目资金来源 | 资金来源 | 金 额 | 说 明 |
| 合 计 |  |  |
| 1.财政经费  |  |  |
| 2.其他来源 |  |  |
| 项目支出明细 | 支出项目内容 | 金 额 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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 |
| 市（区）知识产权主管部门审核推荐意见 |  推荐单位（盖章）： 年 月 日  |