**2020年度济南市高校院所转移转化项目申报推荐汇总表**

填报单位（盖章）： 填报人： 联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **单位名称** | **2019年营业收入（万元）** | **2019年研发支出（万元）** | **2018年知识产权交易许可额（万元）** | **2019年知识产权交易许可额（万元）** | **2018年收储可转移转化的有效专利、商标数量（万元）** | **2019年收储可转移转化的有效专利、商标数量（万元）** | **联系人** | **联系电话** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |