附件2

济南市产业专利导航项目申报书

（2020年度）

申报单位（盖章）：

推荐单位（区县）：

申报时间：

济南市市场监督管理局制

二〇二〇年 月

承 诺 书

本单位郑重承诺：

在济南市专利导航项目申报工作中，保证所提供的各类资料真实有效，在项目实施中各项费用真实合理，并对其真实性、合规性负责，如有虚假、伪造、虚报费用等违规情况，自愿承担因虚报材料引起的一切违诺责任和法律后果。

承诺人： 法定代表人签名：

（单位盖章） 经办人签名：

日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、项目基本情况 | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | |  | | | | | | | | | |
| 申报单位名称 | | |  | | | | | | | | | |
| 申报单位类型 | | | □大型企业□中型企业□小型企业  □高等院校□科研院所□其它（请注明） | | | | | | | | | |
| 通信地址 | | |  | | | | | | | | | |
| 技术领域 | | |  | | | | | | | | | |
| 职工总数 | | |  | | 研发人员数量 | | | | | |  | |
| 2019年营业收入 | | | 万元 | | 2019年研发支出 | | | | | | 万元 | |
| 知识产权管理 | | | 单位知识产权工作机构名称：  □单独设立 □与其他部门合署 □托管至服务机构 | | | | | | | | | |
| 知识产权工作人员：专职 人；兼职 人 | | | | | | | | | |
| 专利情况  （截止2019年） | | | 累计发明专利申请量 件，有效专利数量 件 | | | | | | | | | |
| 法定代表人 | | | 电话 | | | | 项目联系人 | | | 电话 | | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |
| 与本项目有关专利布局情况 | | | 专利布局情况：□有□无  发明专利：已授权 件，已申请待授权 件  实用新型：己授权 件，已申请待授权 件  申请国外专利 件，进入国家：  核心专利名称：  核心专利号： | | | | | | | | | |
| 二、合作单位信息 | | | | | | | | | | | | |
| 合作单位名称 | | |  | | | | | | | | | |
| 通信地址 | | |  | | | | | | | | | |
| 法定代表人 | | | 电话 | | | 项目联系人 | | | | 电话 | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |
| 合作单位资质及导航工作经验 | | |  | | | | | | | | | |
| 三、项目组成员 | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 年龄 | 职务  职称 | 所学  专业 | | | | 所在单位 | | | | 项目任务 |
|  | |  |  |  | | | |  | | | |  |
|  | |  |  |  | | | |  | | | |  |
|  | |  |  |  | | | |  | | | |  |
|  | |  |  |  | | | |  | | | |  |
|  | |  |  |  | | | |  | | | |  |
| 四、项目概况及工作基础 | | | | | | | | | | | | |
| 项目技术概况、产业发展现状、特色优势及申报单位在本产业地位，开展专利导航的优势及条件 | | | | | | | | | | | | |
| 五、经费预算表 | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 开支科目 | | | | | | | | 预算金额（万元） | | | |
| 1 |  | | | | | | | |  | | | |
| 2 |  | | | | | | | |  | | | |
| 3 |  | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | |  | | | |
|  | 合计 | | | | | | | |  | | | |
| 六、申报材料清单 | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 名称 | | | | | | | | 份数 | | | |
|  |  | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | |  | | | |
| 区县  推荐  意见 | 单位盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 市局  审定  意见 | 单位盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |