附件1

湖北省专利转化项目（平台类）

申 报 书

**项目名称： （专利转化总平台建设 或 专利转化子平台建设与运营）**

**推荐单位（盖章）：**

**申报单位（盖章）：**

**项目负责人：**

**联系电话：**

湖北省知识产权局制

二〇二一年

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、基本信息 | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 申报单位 | 单位名称 | |  | | | | | | | | | | | |
| 单位性质 | | □国有企事业单位  □服务机构  □其他 | | | | 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） | | | | | | | | | | | |
| 银行账户（全称） | |  | | 开户银行  （全称，含清算行号） | |  | | | | 账号 | | |  |
| 项目负责人  （须为申报  单位在职人员） | 姓名 | | □男 □女 | | | | | | 国籍 | |  | | | |
| 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 | |  | | | |
| 项目联系人（须为申报单位在职人员） | 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 | | | | | | 单位性质 | | 组织机构代码 | | | |
| 1 | |  | | | | | |  | |  | | | |
| 2 | |  | | | | | |  | |  | | | |
| 3 | |  | | | | | |  | |  | | | |
| 项目投入 | | | 万元(不含财政政投入) | | | | | | | | | | | |
| 项目主要  任务和目标 | （限300字以内） | | | | | | | | | | | | | |
| 二、项目实施方案 | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.项目实施任务** | | | | | | | | | | | | | | |
| 根据申报要求中的重点任务，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） | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.项目实施的基础条件和优势** | | | | | | | | | | | | | | |
| （若需附证明材料，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。  （若需附证明材料，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。  （若需附证明材料，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。  （若需附证明材料，可附页） | | | | | | | | | | | | | | |
| 三、项目主要实施人员 | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.项目负责人和财务负责人** | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 单位 | | 职务职称 | | | | 专业 | | | 最高  学位 | | 投入本项目  时间（月） | |
|  | |  | |  | | | |  | | |  | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | | |  | |  | |
| **2.项目主要参与人员（限1０人以内）** | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 单位 | | 职务职称 | | | | 专业 | | | 最高  学位 | | 投入本项目  时间（月） | |
|  | |  | |  | | | |  | | |  | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | | |  | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | | |  | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | | |  | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | | |  | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | | |  | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | | |  | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | | |  | |  | |
| 四、经费预算（单位：万元） | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目资  金来源 | 资金来源 | | | | | | | | 金 额 | | | 备注 | | |
| 合 计 | | | | | | | |  | | |  | | |
| 1.省知识产权局专项经费 | | | | | | | |  | | |  | | |
| 2. 自筹经费 | | | | | | | |  | | |  | | |
| 3. 其他来源 | | | | | | | |  | | |  | | |
| 项目经费  支出预算 | 经费开支内容 | | | | | | | | 预算金额 | | | 备注 | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | |
| 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：  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 | | | | | | | | |
| 项目推荐单位意见：  负责人签字：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |