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 |