附件1

计划类别： 受理编号：

**铜 川 市 科 技 成 果 推 广 与 转 化**

**项 目 申 请 书**

（2021年度）

项 目 名 称：

申 请 单 位：

归口管理部门：

联 系 人：

联 系 电 话：

申 请 日 期：

铜川市科学技术局制

2021年6月

填 表 说 明

1、本表是申请科技计划项目的主要依据之一，申请单位必须认真填写，要求字迹端正、清晰。

2、每个项目需填写申请书，同时附项目建议书6份，A4纸打印。

3、表中各栏必须填写，如列无内容请填“无”；各栏内填写的内容要求翔实、准确、简明扼要。

4、审查意见：区县项目须经区县科技主管部门审核同意；部门项目须经申请单位主管部门审核同意。

5、项目建议书按提纲要求内容编写，必要时可增加条目，补充内容。

6、需提供相关附件：（1）企业营业执照、上年度资产负债表损益表、现金流量表。（2）项目知识产权情况的证明材料，包括专利证书、科技成果鉴定证书、新品种认定证书、新药证书、中省科技奖证书、成果登记证书、技术转让合同、资金往来凭证及权益分配文件证明。（3）企业征信证明。（4）与企业相关的高新技术企业证书、资质证书、生产批件、荣誉证书等（相关附件需扫描彩色印制）。

**一、基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | | | | |
| 申  报  单  位 | 名称 |  | | | | | | | |
| 地址 |  | | | | | 邮编 |  | |
| E-mail |  | | | | | | | |
| 项目负责人 |  | | 职称  职务 |  | | 联系  电话 |  | |
| 项目联系人 |  | | 职称  职务 |  | | 联系  电话 |  | |
| 开户银行 |  | | | | 帐号 |  | | |
| 成果来源 | | □ 1、自有技术2、合作开发技术3、国外技术4、其他 | | | | | | | |
| 项目成果  原始形式 | | □发明专利 □实用新型 □外观设计 □软件著作权 □集成电路布图设计专有权 □国家级新药 □国家中药保护品种 □植物新品种 □农作物品种 □非专利技术 □其它 | | | | | | | |
| 成果使用方式 | | □ 1、自行转化2、有偿3、无偿4、其他 | | | | | | | |
| 成果鉴定形式 | | □1、会议2、通讯  3、测试4、其他 | | | | 组织鉴  定部门 |  | | |
| 成果鉴定日期 | |  | | | | 鉴定  证书号 |  | | |
| 成果获政府最高奖励情况 | | 奖励名称 |  | | | 奖励等级 |  | | |
| 授奖单位 |  | | | | | | |
| 成果  应用  情况 | 应用次数 |  | | | | 首次应  用时间 |  | | |
| 应用行业 |  | | | | | | | |
| 项目组人员情况 | | 总人员数 | 高级职称 | | | 中级职称 | 管理人员 | | 技术人员 |
|  |  | | |  |  | |  |
| 项目起止时间 | |  | | | | | | | |

**二、审查意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位承诺：  我公司已了解申报铜川市科技成果转化推广与转化项目的相关要求，本表所填报内容及所附证明材料真实、完整。我公司对上述承诺内容的真实性承担法律责任。  特此承诺。  企业法定代表人签字：  （单位盖章）  年 月 日 | |
| 区县教科体局审核意见：  负责人签字：    （单位盖章）  年 月 日 | 归口管理部门审核意见：  负责人签字：    （单位盖章）  年 月 日 |
| 市科技局审核意见：  主管领导签字：  （单位盖章）  年 月 日 | |