附件1

产业规划类专利导航项目申报书

项目名称：

第一申报单位：

联合申报单位：

协作单位：

台州市市场监管局 编制

二〇二一年 月

信用承诺书

我(单位)郑重承诺：向政府有关部门提供的各类资料，均符合国家法律法规和政策要求，真实、有效，无任何伪造修改和虚假成分，如有虚假和失信行为，我单位及相关责任人员愿意承担相关的法律责任。

第一申报单位盖章

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第一  申  报  单  位 | 单位名称 |  | | | （单位公章）  年 月 日 |
| 代表人（签章） |  | 职务 |  |
| 项目负责人 |  | | |
| 地址及邮编 |  | | |
| 联系电话 |  | | |
| 有效发明专利数 |  | | |
| 联合  申  报  单  位  1 | 单位名称 |  | | | （单位公章）  （单位公章） 年 月 日 |
| 代表人（签章） |  | 职务 |  |
| 项目联系人 |  | | |
| 地址及邮编 |  | | |
| 联系电话 |  | | |
| 有效发明专利数 |  | | |
| 联合  申  报  单  位  2 | 单位名称 |  | | | （单位公章）  （单位公章） 年 月 日 |
| 代表人（签章） |  | 职务 |  |
| 项目联系人 |  | | |
| 地址及邮编 |  | | |
| 联系电话 |  | | |
| 有效发明专利数 |  | | |
| 联合  申  报  单  位  3  (可增加) | 单位名称 |  | | | （单位公章）  （单位公章） 年 月 日 |
| 代表人（签章） |  | 职务 |  |
| 项目联系人 |  | | |
| 地址及邮编 |  | | |
| 联系电话 |  | | |
| 有效发明专利数 |  | | |
| 协  作  单  位 | 单位名称 |  | | | （单位公章）  （单位公章）  （单位公章） 年 月 日 |
| 代表人（签章） |  | 职务 |  |
| 项目联系人 |  | | |
| 地址及邮编 |  | | |
| 联系电话 |  | | |
|  |  |  | | |  |
| **一、承担方简介（包括项目第一申报单位、联合申报单位和协作单位）**  （对项目承担单位的专利工作基础、人员素质、管理水平、整体实力等方面进行简要介绍，并提供附件材料证明） | | | | | |

|  |
| --- |
| **二、项目主要内容**  （主要从项目的背景、目的、意义、研究内容等方面介绍） |

|  |
| --- |
| **三、项目实施计划**  （按照月度计划填写） |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **四、项目预期目标及成果形式** | | | | | | | |
| **五、项目承担方及主要研究人员**  项目负责人： | | | | | | | |
| 姓 名 | 性别 | 年龄 | 职务职称 | 专业 | 在本项目中  承担的任务 | | 所在单位 |
|  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |
| 主要研究人员： | | | | | | | |
| 姓 名 | 性别 | 年龄 | 职务职称 | 专业 | 在本项目中  承担的任务 | 所在单位 | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |

**项目经费预算表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 明细 | | 费用 | 依据 | 备注 |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| 注：预算支出中不得含有研发费用、人员费用、差旅费用等科目。 | | | | | |
| **县（市、区）市场监督管理局推荐意见** | | （签 章）  年 月 日 | | | |
| **市市场监督管理局**  **意见** | | （签 章）  年 月 日 | | | |