附件

吉林省产业专利导航项目申报书

项目名称：吉林省 产业专利导航项目

申报单位： （加盖公章）

合作单位： （加盖公章）

推荐单位： （加盖公章）

项目负责人： 电话：

地址： 邮箱：

吉林省知识产权局

二○二四年

填报说明

一、申报书的内容将作为项目评审、签订任务书的重要依据，申报书的各项填报内容及佐证材料必须真实、准确、完整。

二、项目名称应当结合实际需求，准确恰当命名，统一采用“吉林省XX产业专利导航项目”格式。

三、请严格按照申报书格式、内容要求逐项填写，各栏目不得空缺，无内容时填“无”。各栏不够填写时，可自行加页。填报数据以2024年6月30日统计数据为准。

四、申报书及相关材料一律采用A4纸张双面打印，并于左侧装订成册，一式三份（加盖公章），不得采用打孔、塑料封面和活页装订。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、项目基础信息 | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | |  | | | | | | | | |
| 技术领域 | | □石化产业 □食品产业 □新材料产业  □电子制造业 □装备制造业 □医药产业  □未来产业 □其它 （填写） | | | | | | | | |
| 申报单位 | | 单位名称 |  | | | 社会统一信用代码 | | |  | |
| 注册时间 |  | | | 注 册 地 | | |  | |
| 地 址 |  | | | 法定代表人 | | |  | |
| 开户银行 |  | | | 银行账号 | | |  | |
| 项目负责人 | |  | 职 务 |  | | 手 机 | | |  | |
| 项目联系人 | |  | 职 务 |  | | 手 机 | | |  | |
| 合作单位 | | 单位名称 |  | | | 地 址 | | |  | |
| 项目联系人 |  | | | 手 机 | | |  | |
| 本项目团队成员数量 | |  | 其中，专利代理师数量 | | | | | |  | |
| 副高级以上专业技术  职务人员数量 | | | | | |  | |
| 申报单位  简介 | | （基本情况，拥有专利数据库等专利文献资源情况，产业研究、专利分析案例，在项目涉及技术领域与企业知识产权合作基础，所获相关奖励等，可另附页） | | | | | | | | |
| 二、研究团队简介 | | | | | | | | | |
| （主要成员、学历、专业、职称、工作基础等） | | | | | | | | | |
| 三、项目产业领域基本情况 | | | | | | | | | |
| （包括我省相关产业基础和规模、对本区域GDP贡献占比，国内龙头企业分布，国内及本省专利数量、转化情况，存在问题等） | | | | | | | | | |
| 四、项目实施方案 | | | | | | | | | |
| （包括项目实施的必要性、拟解决的关键问题、研究内容、工作措施等） | | | | | | | | | |
| 五、项目进度安排 | | | | | | | | | |
| （主要填写完成项目内容的实施步骤、时间进度） | | | | | | | | | |
| 六、项目预期目标及成果形式 | | | | | | | | | |
| （包括产业专利导航报告及简报、专利图谱、成果发布会、专利供需对接和项目路演等可量化指标） | | | | | | | | | |
| 七、经费来源及支出预算 | | | | | | | | | |
| 项目实施预计总经费 万元，其中向吉林省知识产权局申请 万元，地方匹配 万元，承担单位自筹 万元。  经费支出预算： | | | | | | | | | |
| 八、主要负责人和参加人员 | | | | | | | | | |
| 姓名 | 单位 | | 年龄 | | 专业 | | 职称 | 项目中承担工作 | |
|  |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  | |
| 九、申报单位意见 | | | | | | | | | |
| 法定代表人签字： （盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 十、推荐单位意见 | | | | | | | | | |
| （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |