附件9

**自贡市科技创新服务示范项目**

**（技术成果转移转化服务示范项目）**

**申 报 书**

**（2021年度）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 项目名称： |  |  |
| 申报单位(盖章)： |  |
| 申请经费： | **（万元）** |
| 项目负责人： |  |
| 联系电话： |  |
| 推荐单位（盖章）： |  |
| 项目起止年限： |  |
| 报送日期： |  |

自贡市科学技术局制

2021年1月

**填 报 说 明**

一、项目负责人填写项目申报书，应实事求是，表述明确。外来语要同时用原文和中文表达，第一次出现的缩略词，须注明全称。

二、各级政府行政机构不得作为项目申报单位，也不可以作为合作单位参与研究。

三、编写要求：

1、项目符合申报指南的要求，目标定位准确，指标明确、可考核。

2、项目任务明确，要充分考虑服务能力方面的可行性。

3、项目申报书由申报书首页、申报单位信息及简介、项目信息及简介、项目经费概算、项目考核指标、项目负责人承诺、项目审批情况及相关附件材料等组成。

4、支持技术转移服务机构为促进技术成果转移转化，提升成果转移转化服务能力、创新服务模式、开展培训、合同登记、产业技术需求调研征集、成果整理筛选、需求发布、对接、交易等服务工作。

5、申报单位简介主要内容包括：开展发展规划、目标、现有基础条件及优势、上年度主要工作成效及典型案例。

6、专业服务是：指围绕某一特定领域或行业开展的服务；综合服务：是指为区域提供综合性服务。

7、申报项目简介主要内容包括：立项的必要性、工作思路、实施方案、计划进度和阶段目标、合作单位分工、项目经费概算等。

8、服务能力考核指标为：项目执行期内开展的相关技术开发、技术咨询、技术转让、技术服务、举办的成果对接活动、培训等指标情况。

9、其他需提供的附件材料。

（1）申报单位的营业执照。

（2）申报单位上年度主要开展的技术成果转移转化服务工作典型案例证明情况并加盖单位公章。

（3）申报单位服务人员的信息证明（附身份证号）并加盖单位公章。

10、项目执行期2年。

11、项目负责人按申报通知规定的份数，用A4纸打印申报书，左侧装订，不得加用塑料等额外装订材料。经申报单位、推荐部门审核签署意见并加盖公章后，报送自贡市科学技术局。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、申报单位信息表** | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | 成立日期 |  |
| 单位类型 |  | | | | 法人代码/ 组织机构代码 |  |
| 服务类别 |  | | | | | |
| 注册资金 |  | | | | 注册地区 |  |
| 法定代表人/ 单位负责人 | 姓名 |  | | 职 务/ 职 称 |  | |
| 单位地址/ 办公地址 |  | | | | 邮 编 |  |
| 联系人 | 姓名 |  | 职务 |  | 电子邮件 |  |
| 电话 |  | 手机 |  | 传 真 |  |
| 从事服务人员情况 | 总人数 |  | 专职数量 |  | 大学本科以上 |  |
| 高级职称 |  |
| 中级职称 |  |
| 工作经费来源 |  | | | | | |
| 其它需要反映和说明的信息 |  | | | | | |
| **项目基本信息** | | | | | | |
| 项目名称 |  | | | | | |
| 项目负责人 |  | | 职务职称 |  | 手机电话 |  |
| 项目内容简介（不超过500字） |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **二、申报单位简介** | |
| 发展规划 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 现有基础条件、制度保障及服务团队情况 | **（一）现有基础条件**  **（二）制度保障**  **（三）服务团队情况** |

|  |  |
| --- | --- |
| 上年度主要工作成效及典型服务案例 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **三、项目信息** | |
| 立 项 必 要性、工作思路及实施方案 | **（一）立项的必要性**  **（二）工作思路**  **（三）实施方案** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 计划进度与阶段目标（以半为单位） | 计划进度 | 阶段目标 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 合作单位任务分解 |  | |
| 服务能力考核指标 | 技术考核指标、社会效益指标**（**考核指标一定要明确、量化、可考核。按照项目确立的目标任务提出指标。**）** | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目主要负责人情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 毕业院校 |  |
| 职称 |  | 职务 |  | 联系电话 |  |
| 主要工作经历和工作业绩 | | | | | |
|  | | | | | |
| 团队服务人员情况 | 姓名 | 性别 | 学历 | 学位 | 职称 | 出生年月 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **经费概算**（按申报项目目标任务需要据实填报。） | | | | | |
| 一、资金来源。（单位：万元） | | | | | |
| **申请项目专项经费** | **自筹经费** | | **项目总经费** | | |
|  |  | |  | | |
| 二、**科技专项拨款**支出概算（单位：万元） | | | | | |
| 直接费用 | | 科 目 | | 金额（万元） | 备注 |
| 设备费 | |  |  |
| 材料费 | |  |  |
| 测试化验加工费 | |  |  |
| 燃料动力费 | |  |  |
| 会议/差旅/科技合作交流费 | |  |  |
| 出版/文献/信息传播/知识产权事务费 | |  |  |
| 劳务费 | |  |  |
| 专家咨询费 | |  |  |
| 其他费用 | |  |  |
| 小计 | | | |  |  |
| **间接费用**（即现有仪器设备及房屋，日常水、电、气、暖消耗，有关管理费用的补助支出，以及激励科技人员的绩效支出） | | 绩效支出 | |  |  |
| 其他费用 | |  |  |
| 小计 | | | |  |  |
| 合计 | | | |  |  |

|  |
| --- |
| **五、项目负责人承诺** |
| 申报书内容真实、准确，若填报失实和违反规定，将承担全部责任。  项目负责人签字：  年 月 日 |
| **六、项目审批情况** |
| **申报单位意见** |
| 单位公章：  年 月 日 |
| **合作单位意见** |
| 单位公章：  年 月 日 |
| **推荐单位审核意见** |
| 单位公章：  年 月 日 |