济南市高价值专利培育项目申报书

**(联合申报)**

（2020年度）

牵头单位（盖章）：

合作单位：

合作单位：

合作单位：

推荐单位（区县）：

申报时间：

济南市市场监督管理局制

二〇二〇年 月

承 诺 书

本单位郑重承诺：

在济南市高价值专利培育项目申报工作中，保证所提供的材料真实有效，并对其真实性负责，如有虚假、伪造等违规情况，自愿承担因虚报材料引起的一切违诺责任和法律后果。

申报单位盖章： 法定代表人签名：

合作单位盖章： 法定代表人签名

 经办人签名：

 日期：

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目所属产业领域 | □新型电子信息 □高端装备制造 □计算机软件与信息服务□生物及医药 □化工与新材料 □智能汽车 □高效农业 □电力、冶金 □其他（请注明） |
| 牵头单位 |  | 法人代表 |  |
| 地址 |  | 邮箱 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 牵头单位信息 | □大型企业 □中型企业 □小型企业 □高新技术企业 □知识产权管理体系认证企业□知识产权示范企业 □知识产权优势企业（以上可多选）□高等院校 □科研院所 □其他（请注明） |
| 牵头单位经营状况（ 年） | 销售收入（万元） |  | 纳税额（万元） |  |
| 牵头单位专利状况 | 专利申请 件，其中发明 件，PCT申请 件；专利授权 件，其中发明 件 |
| 合作单位1 | 名称 |  | 法人代表 |  |
| 地址 |  | 邮箱 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 合作单位2（可增减） | 名称 |  | 法人代表 |  |
| 地址 |  | 邮箱 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 合作服务机构 | 名称 |  | 法人代表 |  |
| 地址 |  | 邮箱 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 与项目有关专利详细信息（含合作单位，可加页） |  | 发明名称 | 专利号或申请号 | 申请人 |
| 核心专利 |  |  |  |
| 外围专利 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 是否存在专利权属纠纷（核心专利） | □是 □否 |
| 项目技术情况（包括技术创新程度、行业地位、获奖情况等） | （不足可加页） |
| 项目效益情况（包括转化运用及产业化情况、经济社会效益情况等） | （不足可加页） |
| 牵头单位概况（主要介绍知识产权管理情况，知识产权制度建设、机构人员设置、荣誉等） | （不足可加页） |
| 合作单位概况（主要介绍知识产权管理情况，知识产权制度建设、机构人员设置、荣誉等）） | （不足可加页） |

|  |  |
| --- | --- |
| 合作服务机构概况（单位资质、业务范围、人员等） |  |
| 区县推荐意见 | 单位盖章：  年 月 日 |
| 市局审定意见 | 单位盖章： 年 月 日 |