附件1

山东省高价值专利培育计划项目

申 报 书

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位：单位地址： |   |
|   |
| 项目联系人： |   |
| 单位及职务： |   |
| 工作电话： |   |
| 手机号码： |   |
| 电子邮箱： |   |

山东省市场监督管理局制

二〇二一年四月

填 写 说 明

一、请仔细阅读填写有关要求，查阅《关于组织申报2021年度山东省高价值专利培育计划项目的通知》，如实填写。

二、申报材料需包含以下内容（请以word格式填写）：

（一）项目实施承诺书

（二）项目申报单位基本信息

（三）项目实施方案（参考）

（四）相关单位意见

（五）附件材料：

1. 企业、高校科研院所、服务机构营业执照或事业单位法人证书复印件；

2. 体现申报单位创新实力的相关证明材料，如研发机构、研发人员、知识产权管理制度运行情况等；

3. 专利转让登记、许可备案、作价入股、质押融资、专利产品年度销售收入、知识产权运营服务收入等相关证明材料。

三、申请书规格为A4纸，各栏不够填写时，请自行加页。申请书双面打印，并于左侧装订成册，一式三份（加盖公章）。提交同时，需附电子件（PDF盖章版）。

一、项目实施承诺书

我单位已知晓相关失信惩戒规定，并郑重承诺如下：

我单位（独立/牵头）申报（高价值创造类/转移转化类/运营服务类）山东省高价值专利培育项目，向政府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，同时，愿意根据相关规定，承担以下责任：

1. 被取消项目评审资格；
2. 被撤销项目立项，并缴回已拨经费；
3. 接受相应处理；
4. 其他相关法律责任等。

项目负责人（签字）：

 项目单位法人代表（签章）：

年 月 日

二、项目申报单位基本信息

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 独立申报或牵头申报单位 | 单位名称 |  |
| 注册地址 |  | 注册登记号 |  |
| 法定代表人 |  |
| 单位性质 | 国 有□股份制□民 营□事业单位□ | 企业类型 | 大□中□小□ |
| 开户银行 |   | 开户名称 |  |
| 银行账号 |  |
| 项目负责人 | 姓 名 |  | 职 务 |  |
| 固定电话 |  | 手 机 |  |
| 联合申报单位1 | 单位名称 |  |
| 法定代表人 |  |
| 联系人 |  | 职务 |  |
| 固定电话 |  | 手 机 |  |
| 联合申报单位2…… | 单位名称 |  |
| 法定代表人 |  |
| 联系人 |  | 职务 |  |
| 固定电话 |  | 手 机 |  |
| 申报单位专利总体情况（高价值创造类填写） | 指标 | 2019年 | 2020年 | 2021年计划目标 |
| 数量 | 增长率 |
| 当年度发明专利授权量 |  |  |  |  |
| 高维持年限发明专利拥有量 |  |  |  |  |
| 有效发明专利拥有量 |  |  |  |  |
| 知识产权转化运用情况（转移转化类填写） | 发明专利转让数量 |  |  |  |  |
| 发明专利许可数量 |  |  |  |  |
| 发明专利作价入股数量 |  |  |  |  |
| 发明专利转让许可、作价入股收益（万元） |  |  |  |  |
| 专利产品年销售额（万元） |  |  |  |  |
| 专利质押融资额（万元） |  |  |  |  |
| 知识产权运营情况（运营服务类填写） | 年度知识产权运营服务收入（万元） |  |  |  |  |
| 收储专利数量 |  |  |  |  |
| 促成专利转让次数 |  |  |  |  |
| 促成专利许可次数 |  |  |  |  |

三、项目实施方案（参考）

（一）基本情况

介绍单位性质、主要业务或技术领域、业绩、资质荣誉及知识产权工作开展情况等。（1000字以内）

（二）工作基础和优势

介绍申请本项目所具备的工作基础、制度规范，相关经验和优势资源，重点对照《关于组织申报2021年度山东省高价值专利培育计划项目的通知》对相关指标情况进行分析说明。（3000字以内）

联合申报单位需在此部分明确界定合作各方在高价值专利培育工作中的职责分工、权利义务。

（三）预期实现工作目标和保障措施

根据不同申报类别，明确各指标2021年度计划实现的增长目标，如发明专利授权量、发明专利有效量、高维持年限发明专利数量及增长率、专利转移转化数量及增长率、专利质押融资金额及增长率等；为完成工作目标拟采取的工作措施，推进项目顺利实施的保障性举措等。（3000字以内）

（四）其他

四、相关单位意见

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位意见 | 负责人签名： 单位盖章： 年 月 日 |
| 地市知识产权管理部门审核推荐意见 |  推荐单位（盖章）： 年 月 日  |