附件1

2021年战略性产业集群中小微企业

转化对接工程项目申报指南

1. 项目名称

2021年战略性产业集群中小微企业转化对接工程项目。

1. 项目目标

支持重点产业，深入挖掘辖内战略性产业集群中小微企业专利实施及布局要求，挖掘高校院所和国企的高质量专利资源，探索建立“高校院所+产业”专利供需专项平台。根据辖内重点产业专利技术需求状况，与“高校国家知识产权信息服务中心”、高校院所与行业协会、专业服务机构合作开展战略性产业集群中小微企业高价值专利培育和知识产权储备运营培训，向中小微企业免费推送产业专利导航、专利信息分析及专利价值评估等信息。

该项目设一个项目,项目资金20万元。

三、项目任务

组织开展不少于4场全市范围内高校院所与中小微企业专利转化专项对接活动或运营培训，促成2项以上对接项目落地实施，并依法在国家知识产权局登记备案。

四、申报条件

（一）湛江市内登记注册、具有独立法人资格的重点企业、行业协会、高校等,该项目可独立申报,也可联合服务机构共同申报。

（二）申报单位应当在该战略性产业集群有较强的知识产权服务能力和企业客户基础,或应当具有较强的研发创新能力，具备较为完善的知识产权管理体系。

（三）申报单位应当出具实现项目所要求各项任务的能力证明材料。

五、申报材料

（一）《2021年战略性产业集群中小微企业转化对接工程项目申报书》；

（二）营业执照加盖公章的复印件；

（三）近两年的财务报表(或审计报告)；

（四）其他证明符合申报条件、申报优势的材料。

上述材料均需加盖公章。

附件：2021年战略性产业集群中小微企业转化对接工程项目申报书

附件

2021年战略性产业集群中小微企业转化对接工程项目申报书

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： |  |
| 申报单位： |  |
|  |
| 所属细分领域： |  |
| 项目联系人： |  |
| 部门及职务： |  |
| 工作电话： |  |
| 移动电话： |  |
| 电子邮箱： |  |

湛江市市场监督管理局（知识产权局）编制

2021年

一、单位基本信息

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目主要申请单位 | 单位名称 |  |
| 成立时间 |  | 单位注册地 |  |
| 注册登记部门 |  | 注册登记类型 |  |
| 法定代表人 |  | 电话 |  | 手机 |  |
| 单位开户银行 |  |
| 账户名称 |  |
| 银行帐号 |  |
| 项目负责人 | 姓名 |  | 项目联系人 | 姓名 |  |
| 部门 |  | 部门 |  |
| 职务（称） |  | 职务（称） |  |
| 办公电话 |  | 办公电话 |  |
| 传真 |  | 传真 |  |
| 手机（必填） |  | 手机（必填） |  |
| 电邮 |  | 电邮 |  |
| 邮编及地址 |  |
| 项目联合申请单位1（可增加） | 单位名称 |  |
| 成立时间 |  | 单位注册地 |  |
| 注册登记部门 |  | 注册登记类型 |  |
| 法定代表人 |  | 电话 |  | 手机 |  |
| 项目负责人 | 姓名 |  | 项目联系人 | 姓名 |  |
| 部门 |  | 部门 |  |
| 职务（称） |  | 职务（称） |  |
| 办公电话 |  | 办公电话 |  |
| 传真 |  | 传真 |  |
| 手机（必填） |  | 手机（必填） |  |
| 电邮 |  | 电邮 |  |
| 邮编及地址 |  |
| 基本概况 | （申报单位主要业务，主要业绩、主要荣誉简介，体现申请本项目所具备的工作基础、相关经验、优势资源等，以及推进项目顺利实施的保障性举措等。2000字以内。） |

二、项目工作方案

|  |  |
| --- | --- |
| **项目****内容** | （包括项目实施的重要意义，实施背景和工作目标，项目具体内容、主要措施和具体实施方式，可另附页。） |
| **预期****目标****及****成果****形式**  | （围绕项目任务，设定可考核的定量和定性指标，以及项目成果形式。） |
| **项目进度安排** | （总体进度时间安排，确保2022年12月前提交项目结题报告。应包括重点任务的关键时间节点。） |
| **具体实施方案** | （包括多方合作机制建设、专利数据库构建、专利申请评估机制建设、高价值专利培育、运营转化、公共服务网点建设、维权援助服务站建设等重点任务如何实施。） |

三、项目工作团队（可据工作需求而增加空格）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目团队 | 姓名 | 出生年份 | 单位 | 职务/职称 | 所学专业及学历 | 现从事专业 | 在项目中任务 | 签名 |
| 项目负责人 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 团队主要成员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

四、项目经费预算（可据工作需求而增加空格）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目预算支出科目 | 金额（万元） | 使用方向说明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 项目预算支出合计 |  |  |

五、相关单位意见（如有多个联合申报单位，可加行）

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位意见 | 负责人签字：单位盖章： 年 月 日 |
| 联合申报单位意见 | 负责人签字：单位盖章： 年 月 日 |