附件1

**高价值专利培育布局中心建设项目申报指南**

**一、申报内容：**支持我市企业建设一批湛江市高价值专利培育布局中心，围绕湛江市重点培育发展的战略性支柱产业集群、战略性新兴产业集群，从每个产业中选取关键、核心领域技术点，支持我市创新主体开展精准高价值专利培育布局，加快创新驱动发展。

**二、申报条件：**

（一）申报主体：湛江市内注册企业牵头，联合知识产权服务机构共同申报。牵头单位已经承担我局高价值专利培育项目且尚未验收或验收不合格的，不得申报。

（二）申报条件：牵头单位已认定为国家级或省级新兴产业创新中心、制造业创新中心、技术创新中心、产学研协同创新中心、工程技术研究中心、工程实验室、重点实验室、省级企业技术中心等（以下简称各类创新中心），上述中心需经国家相关部委或省级厅局认定。

**三、实施期限：**1年

**四、验收要求：**

（一）围绕双十产业，至少建立2家高价值专利培育布局中心，各中心培育布局一批高价值专利。推动我市各类创新中心提升专利制度综合运用能力，产出一批产业发展需要的高价值发明专利。

（二）建立健全各类创新中心与知识产权专业服务机构对接合作机制。各类创新中心建立健全与专利代理机构等知识产权服务机构深度对接合作机制，充分利用专业服务机构，助推提高创新成果专利化效率，切实提升专利申请文件撰写质量，提高专利布局水平。

**五、经费安排:**项目经费60万(安排2个项目，每个项目30万元）

编号:2021001

高价值专利培育布局中心建设项目申报书

项目名称：

单位名称： （签章）

项目联系人：

部门及职务：

固定电话：

移动电话：

电子邮箱：

填报日期：年月日

湛江市知识产权局编制

2021年

一、申报单位基本信息

|  |
| --- |
| （一）牵头申报单位基本信息 |
| **单位名称** |  |
| **注册地址** |  | **注册时间** |  |
| **注册登记证** |  | **注册登记号** |  |
| **法定代表人** |  | **电话** |  |
| **开户银行** |  | **开户名称** |  |
| **银行账号** |  |
| **地址邮编** |  |
| **项****目****负****责****人** | **姓 名** |  | **项****目****联****系****人** | **姓 名** |  |
| **部门及职务** |  | **部门及职务** |  |
| **电话** |  | **电话** |  |
| **传真** |  | **传真** |  |
| **手机** |  | **手机** |  |
| **电 邮** |  | **电 邮** |  |
| **单位****概况** | （单位性质、主要业务或技术领域、业绩、资质荣誉简介，所属行业或技术领域、领域中的位置，知识产权及创新工作基础等，1000字以内。） |
| （二）合作申报单位基本信息 |
| **单位名称** |  |  |
| **注册地址** |  |  | **注册时间** |  |
| **注册登记证** |  |  | **注册登记号** |  |
| **法定代表人** |  |  | **电话** |  |
| **项****目****负****责****人** | **姓 名** |  |  | **项****目****联****系****人** | **姓 名** |  |
| **部门及职务** |  |  | **部门及职务** |  |
|  |  |  |
| **电话** |  |  | **电话** |  |
| **手机** |  |  | **手机** |  |
| **电 邮** |  |  | **电 邮** |  |
| **单位概况** | （单位性质、主要业务、业绩、资质荣誉简介，200字以内。） |

二、牵头申报单位补充情况表

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **创新中心规范名称** |  | **认定单位** |  |
| **单位概况** | 单位性质 | 总人数／研发人数 | 高新技术企业 | 创新中心性质 |
| 国有企业□民营企业□ |  | 是□否□ | 国家级 □省 级 □ |
| **近三年专利情况****（件数）** |  | 2019年 | 2020年 | 2021年1-6月 |
| 专利申请 |  |  |  |
| 发明专利申请 |  |  |  |
| 专利授权 |  |  |  |
| 发明专利授权 |  |  |  |
| 有效发明专利（截至期末） |  |  |  |
| PCT国际专利申请 |  |  |  |
| 国（境）外累计专利授权（截至期末） |  |  |  |
| **主导产品****(或研发技术领域)** | 产品名称（研发领域） | 有效专利数量 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **专利转化运用（2019年）** | 专利转化与实施数量（件） |  |
| 占单位存量有效专利的比例 |  |
| 专利产品销售额（或专利交易运营额）（万元） |  |
| **知识产权管理基础** | 知识产权贯标： 通过认证□ 开展辅导□ 未开展□ |
| 知识产权管理机构 |
| 架构形式 | 负责人职务 | 知识产权管理人员数量 | 知识产权管理制度 |
| 独立机构 □部门下设机构 □ |  |  |  |

三、项目工作方案

|  |  |
| --- | --- |
| **目标任务及****工作内容** | （介绍项目的背景意义、目标任务、工作内容，推进措施及实施方式等。3000字以内。） |
| **工作基础及****保障措施** | （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，项目团队、智力支持、信息化设施等相关条件，推进项目顺利实施的保障性举措等。2000字以内。） |
| **计划进度** | （工作总体进度时间安排、项目各阶段工作任务与阶段性目标，确保项目按时形成成果、提交项目总结报告。） |
| **预期成果及****考核指标** | （项目实施的预期成果形式、发明专利产出、PCT专利申请等可考核指标等。） |

四、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 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

五、项目经费预算（可据工作需求而增加空格，不得支出人员工资、奖金、水电费等科目）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目预算支出科目 | 金额(万) | 使用方向说明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 项目预算支出合计 |  |  |

六、相关单位意见

|  |  |
| --- | --- |
| **申报单位****意见** | 负责人签名： 单位盖章： 年 月 日 |
| **合作申报****单位意见** | 负责人签名： 单位盖章： 年 月 日 |
| **湛江市知识产权局审核意见** |  推荐单位（盖章）： 年 月 日  |