申请年度：2019年度

申请编号：

**贵州省中小微企业专利信息推送服务**

**项目申报书**

项目名称：

申报单位（盖章）：

联 系 人：

联系电话：

电子信箱：

填报日期： 年 月 日

**贵 州 省 知 识 产 权 局 制**

**2019年4月**

填 报 说 明

一、申报单位填写申报书及提供相关资料时，各项内容应

实事求是，表述明确。

二、封面中项目编号由省知识产权局填写。

三、申报书内各栏目内容不得空缺，无内容时填“无”。

四、申报书请用A3纸打印，一式3份并加盖公章，同时附电子文本。

五、贵州省知识产权局知识产权战略处联系电话：

0851-85863993、85860342

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、申报单位基本情况** | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | 邮编 | | | |  | |
| 注册所在地 |  | | | | | 注册时间 | | | |  | |
| 统一社会信用代码 |  | | | | | 法定  代表人 | | | |  | |
| 注册资金： | | 资产总额： | | 负债总额： | | | | | 资产负债率： | | |
| 2018年营业收入： | | | | 2018年净利润： | | | | | | | |
| 2016-2017两年营业收入增长率： | | | | 2016-2017两年净利润增长率： | | | | | | | |
| 从事专利信息服务工作人员数： | | | | | | | | | | | |
| 经营范围  （按营业执照） |  | | | | | | | | | | |
| 客户数量 |  | | | | | | | | | | |
| 专利信息服务占总业务量比例 |  | | | | | | | | | | |
| 二、申报单位人员信息（可加页） | | | | | | | | | | | |
| 人力资源条件 | | （承担中小微企业专利信息推送项目具备人力资源条件的描述） | | | | | | | | | |
| 项目负责人及  成员 | | 姓名 | 职务 | | 所获资质 | | | | | | 项目中角色及任务 |
| 1 | |  |  | |  | | | | | |  |
| 2 | |  |  | |  | | | | | |  |
| 3 | |  |  | |  | | | | | |  |
| 4 | |  |  | |  | | | | | |  |
| 5 | |  |  | |  | | | | | |  |
| 6 | |  |  | |  | | | | | |  |
| 7 | |  |  | |  | | | | | |  |
| **三、申报单位工作基础** | | | | | | | | | | | |
| 开展中小微企业专利信息服务基本情况概述 | |  | | | | | | | | | |
| 专利信息服务团队情况简介 | |  | | | | | | | | | |
| 开展的专利信息服务产品或开发的专利信息服务系统简述 | |  | | | | | | | | | |
| 专利信息服务主要对象介绍 | |  | | | | | | | | | |
| 已开展或即将开展的专利信息服务项目简述，请附有关证明材料。 | |  | | | | | | | | | |
| **四、项目组织实施** | | | | | | | | | | | |
| **（一）预期目标** | | | | | | | | | | | |
| 总体目标概述 | |  | | | | | | | | | |
| 中小微企业专利信息服务对象数量目标 | |  | | | | | | | | | |
| 中小微企业专利信息服务产品开发数量目标 | |  | | | | | | | | | |
| 中小微企业专利信息服务特色解决方案目标 | |  | | | | | | | | | |
| 中小微企业专利信息运用能力提升目标 | |  | | | | | | | | | |
| **（二）实施方案** | | | | | | | | | | | |
| 项目任务 | | 主要工作内容 | | | | | | 进度安排 | | | |
| 形成中小微企业专利信息推送特色服务解决方案 | |  | | | | | |  | | | |
| 开发中小微企业专利信息运用特色产品 | |  | | | | | |  | | | |
| 开展中小微企业专利信息运用能力提升服务 | |  | | | | | |  | | | |
| **五、项目经费预算**（单位：万元） | | | | | | | | | | | |
| 项目经费支出预算合计： | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | 支出类别 | | | | | 金额 | | | | |
| 一 | | 调研费 | | | | |  | | | | |
| 二 | | 培训费 | | | | |  | | | | |
| 三 | | 差旅费 | | | | |  | | | | |
| 四 | | 资料费 | | | | |  | | | | |
| 五 | | 会议费 | | | | |  | | | | |
| 六 | |  | | | | |  | | | | |
| 七 | |  | | | | |  | | | | |
| **六、审查意见** | | | | | | | | | | | |
| 申报单位 | | 法定代表人（签章）：  （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 推荐部门 | | 法定代表人（签章）：  （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 附件材料清单：  1.营业执照加盖公章的复印件；  2.近两年财务报表；  3.开展专利信息服务有关证明材料；  4.人员资格证明；  5.机构所获荣誉证明；  6.其他证明符合申报条件的材料。 | | | | | | | | | | | |