附件3

上海市知识产权分析评议

项目申报书

项目名称：

承担单位： （签章）

起止日期：年月至年月

上海市知识产权局编制

填报日期：年月日

填报说明

1. 申报书的内容将作为项目评审、签订合同的重要依据，申报书的各项填报内容及附件材料必须实事求是、准确严谨、层次清晰。申报单位对申报材料的合法性、真实性、完整性负责。

2. 申报书各栏目不得空缺，无内容时填“无”。各栏不够填写时，可自行加页。

3. 项目期原则上不超过一年，起止日期根据项目计划填写，实际以合同约定为准。

4. 申请财政资金不高于30万元，自筹资金与财政资金的比例不低于1：1。

5. 申报单位需准备的相关附件材料：第二项知识产权工作基础各项填报内容的证明材料；营业执照复印件;相关认证、资质、荣誉等证书复印件；其他需要提交的证明材料。

6.申报书及相关材料一律采用 A4 纸张双面打印，并于左侧装订成册，打印一式两份（签名并加盖公章）。

项目实施承诺书

本单位承诺目前运营正常，财务和信用状况良好，所提供申报资料真实可靠，项目组成员身份真实有效，无编报虚假预算、侵犯他人知识产权等失信行为，未被认定为失信联合惩戒对象。项目资金获批后，本单位将严格按照有关规定规范使用，并为项目实施提供承诺的条件，按任务要求推进项目实施。

本单位承诺如有失实或失信行为，愿意根据相关规定，承担以下责任：

1、取消项目承接资格；

2、撤销项目立项，并收回拨付经费；

3、根据失信情况，记入黑名单信用记录，并报送至市公共信用信息平台，列入社会信用记录，接受相应处理；

4、其它相关法律责任等。

申报单位（盖章）：

年 月日

一、单位基本情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 社会统一信用代码 |  |
| 注册日期 |  | 注册地 |  |
| 法定代表人 |  | 电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 开户银行 |  | 银行账号 |  |
| 项目联系人 |  | 联系人电话 |  |
| 传真 |  | 联系人手机 |  |
| E-mail |  |
| 单位主要情况文字描述 |
| （单位基本情况、主要业务、近三年经营状况、重点项目、所获荣誉、获得或正在申请国家和地方资助的情况以及其他需要说明的事项） |

二、知识产权工作基础

|  |
| --- |
| 知识产权管理 |
| 知识产权管理部门 |  | 是否独立 |  |
| 主管领导 |  | 职务 |  |
| 专业工作人员数 | （提供相关证书复印件） | 知识产权工作者 |  |
| 初级知识产权师 |  |
| 中、高级知识产权师 |  |
| 专利代理师 |  |
| 知识产权工作经费（万元） | 2020年 | 2021年 | 2022年 |
|  |  |  |
| 专利信息利用 |
| 开展专利信息分析项目情况 | （单位以及项目团队成员已经完成的专利导航、知识产权分析评议、专利预警分析等项目情况） |
| 其他情况 |
| 是否有非正常专利申请 |  | 是否有行政司法机关认定的知识产权侵权行为 |  |
| 是否为通过验收的市级以上知识产权试点示范单位 |  | 是否获得过市级以上专利商标奖 |  |
| 是否获得过上海市知识产权创新奖 |  | 是否为“专精特新”企业 |  |
| 是否开展过专利开放许可试点工作 |  | 是否通过知识产权管理规范贯标 |  |
| 是否为上海市创新性企业总部 |  |

三、项目工作方案

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目必要性 |
| 产业领域 | □集成电路 □生物医药 □人工智能 □新能源汽车 □高端装备 □航空航天 □信息通信 □新材料 □新兴数字 □其他产业  |
| 支撑项目情况 | （填写知识产权分析评议支撑的科技项目名称、来源、投资计划等） |
| 项目需求 | （明确存在的知识产权问题） |
| 评议类别判定 | **创新活动：**□研发立项论证；□研发创新启示；□研发方案风险排查及预警；□规避设计；□研发项目验收或后评估； |
| **经营活动：**□引进人才评价；□合资合作方案评估（技术评估、对象选择、风险控制等）；□兼并重组方案评估（技术评估、价值评估、风险控制等）；□目标市场风险调查与维权应对；□设备引进方案评估； |
| **管理决策：**□产业化项目立项决策咨询； □产业化项目验收。 |
| 项目意义 |  |
| 项目可行性 |
| 信息检索分析 | （数据资源可靠、评议对象解析合理、检索方法科学、数据处理数据输出形式合规） |
| 分析诊断 | （分析诊断方法合理、内容全面，能够针对存在的问题提出对策建议） |
| 预期成果 |  |
| 实施计划 | （按月度计划填写） |

四、项目参与人员

|  |
| --- |
| 项目负责人：**（签字）** |
| 姓名 |  | 学历 |  | 身份证号码 |  |
| 所在部门 |  | 职务 |  | 现从事专业 |  |
| 手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 主要研究人员 |
| 姓 名 | 性别 | 年龄 | 职务/职称 | 专业 | 在本项目中承担的任务 | 所在单位 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 可续行 |  |  |  |  |  |  |

五、经费预算

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目总金额 |  | 财政资金 |  | 自筹资金 |  |
| 经费预算 |
| 序号 | 支出内容 | 金额 | 依据 | 来源 |
| 1 |  |  |  | 财政经费或自筹经费 |
| 2 |  |  |  |  |
| 可续行 |  |  |  |  |

1. 单位意见

（一）申报单位意见

|  |
| --- |
| 本单位符合项目申报条件，承诺所提供资料真实有效，并承担可能引起的一切后果。同意申报。承担单位： （签章） 参加单位： （签章） |

（二）推荐单位意见

|  |
| --- |
| （是否符合申报条件，同意推荐）推荐单位：（签章） |