附件2-12

高校提供专利转化专项计划服务支撑

补助项目申报表

**申报单位：** （公章）

**联 系 人：**

**联系电话：**

**电子邮箱：**

泉州市市场监督管理局

2023年 月 日

承诺书

我单位郑重承诺：我单位就本项目提供的各类资料，均符合国家法律法规和政策要求，真实、有效，无任何伪造修改和虚假成分，未被列入失信联合惩戒或涉黑涉恶名单，本项目未享受其他各级政府奖励（补助）。

如有失实失信和涉黑涉恶行为，愿意根据相关规定，承担以下责任：

1.被取消项目奖励（含补助，下同）资格；

2.被撤销项目奖励，并缴回奖励的资金；

3.被记入不良信用记录，并接受相应处理；

4.其它相关法律责任。

申报单位（盖章）：

负 责 人（签章）：

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 | 申报单位名称 | |  | | | |
| 申报单位地址 | |  | | | |
| 统一社会信用代码 | |  | | | |
| 申报单位法定代表人 | |  | | | |
| 手机号 | |  | | | |
| 申报单位开户银行 | |  | | | |
| 申报单位开户名 | |  | | | |
| 申报单位银行账号 | |  | | | |
| 项目联系人 | 姓 名 | |  | 职务 |  | |
| 手 机 | |  | E-mail |  | |
| 通讯地址 | |  | | | |
| 政策研究  情况 | （简要介绍开展专利开放许可试点等转化运用政策研究情况，可加页） | | | | | |
| 专利转化服务情况 | （提供专利转化前评估、专利转化合同签订与备案、专利转化收益分配等相关服务情况） | | | | | |
| 工作成效 | （开展专利转化政策宣贯，解答专利转化活动中的各类问题，对全市计划实施情况进行研判，提供区域专利转化可视化实时展示工具等专利转化成效） | | | | | |
| 申报补助项目资金 | | 万元 | | | |
| 县（市、区）市场监管局审核意见 | 县（市、区）市场监管局（盖章）  年 月 日 | | | | | |