附件2

瑞安市发明专利产业化项目验收申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 申报企业名称 | （盖章） |
| 项目产品名称 |  |
| 项目依托专利名称及专利号 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 法人代表 |  | 联系电话/手机 |  |
| 项目负责人 |  | 联系电话/手机 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 基本情况 | 企 业 性 质 | 1、高新企业；2、科技型企业；3、知识产权示范企业 |
| 上年末总资产 | 万元 | 上年末总负债 | 万元 |
| 上年销售总额  | 万元 | 上年纳税总额 | 万元 |
| 上年研发经费投入\* | 万元 | 上年末在职员工数 | 人 |
| 上年末专业技术人员数量 | 总 数 | 高级职称 | 中级职称 | 初级职称 |
|  |  |  |  |
| 已有专利情况 | 发明专利 项，实用新型专利 项，外观专利 项 |
| 项目实际实施起止时间 | 年 月 日至 年 月 日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 实施期内项目已实现产业化主要指标 | 项目产品实际新增产值、新增销售额、新增利润和社会效益： |
| 项目实施内容概述（包括发明专利和项目产品相关性说明、相关技术指标对比说明等） | （另附页） |
| 申报单位承诺 | 本企业承诺上述申报内容属实，项目专利知识产权为企业独有，近三年内企业无知识产权纠纷和侵权行为，并承诺该项目依托的发明专利三年内确保有效性且不发生变更转移。本项目尚未获得瑞安市科技局立项和瑞安市科技计划项目补助的支持。法人代表签字 （单位盖章） 年 月 日 |
| 技术专家和财务专家评估意见 | （签字） 年 月 日 |
| 市科技局发明专利权属审核意见 | （签字）年 月 日 |

\*上年度研发经费投入:应与报统计部门数据相一致。