附件1

2025年度吉林省高价值专利培育中心建设项目申报书（新申请）

项目名称：吉林省高价值专利培育中心建设项目

申报单位： （加盖公章）

通讯地址：

项目负责人： 手机：

电子邮箱：

配合单位： （加盖公章）

吉林省知识产权局

二〇二五年

填表说明

1. 本申报书适用于2025年吉林省知识产权项目申报工作。

二、申报单位对本申请材料以及所附材料的合法性、真实性、准确性负责。

三、申请书规格为A4纸，填写时需删除提示性语言，各栏不够填写时，请自行加页。申请书双面打印，并于左侧装订成册，一式3份，加盖单位公章。提交时，须附电子件。

四、**项目申报单位预算严格控制劳务费支出，原则上不得超出项目资金20%。不得用于基本建设、公务用车购置及维修保养、公务接待、编制内在职人员工资性支出和离退休人员离退休支出、缴纳罚款、捐款、赞助、投资以及国家禁止列支的其他支出。**

一、申报单位基本信息

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | |  | | | |
| **注册地址** | |  | **注册时间** | |  |
| **法定代表人** | |  | **手机** | |  |
| **开户银行** | |  | **开户名称** | |  |
| **银行账号** | |  | | | |
| **项**  **目**  **负**  **责**  **人** | **姓名** |  | **项**  **目**  **联**  **系**  **人** | **姓名** |  |
| **职务/职称** |  | **职务/职称** |  |
| **手机** |  | **手机** |  |
| **邮箱** |  | **邮箱** |  |
| **工作基础** | （单位优势学科，存量专利盘点情况，知识产权转化情况，专利申请前评估、知识产权收益分配、转化运用激励等制度建设情况，500字以内） | | | | |

1. 申报单位专利情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **专利创造储备情况(截至2025年6月底有效数量)** | 有效专利数量（件） |  |
| 专利转化资源库专利数量（件） |  |
| 有效发明专利数量（件） |  |
| PCT国际专利申请数量（件） |  |
| 国（境）外累计授权专利（件） |  |
| **专利转化运用情况**  **（2024年6月—2025年6月）** | 专利转化实施总数（件） |  |
| 占单位存量专利的比例 |  |
| 涉及专利的技术合同  成交额（万元） |  |
| 其中，专利转让数量（件） |  |
| 专利许可数量（件） |  |
| 其他方式转化数量（件） |  |
| **专利转化资金投入情况（2024年6月—2025年6月）** | 财政 |  |
| 自筹 |  |
| 其他 |  |

三、项目工作方案

|  |  |
| --- | --- |
| **工作任务** | 介绍项目的工作任务、推进措施及实施方式等（1500字以内）。 |
| **保障措施** | 介绍申报项目的配套制度机制，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（500字以内）。 |
| **预期成果及**  **考核指标** | 项目实施的建设目标（参照申报指南），预期成果形式：包括转化专利数量、促进专利技术合同成交次数和金额等可考核、可量化指标（500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。 |

四、项目成员（可加页）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 出生  年月 | 单位 | 职务/  职称 | 从事  专业 | 在项目中任务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

五、项目经费预算（可加页）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| 市知识产权局  审核推荐意见 | （单位盖章）  年 月 日 |