附件：

抚顺市企业运营类专利导航项目申报书

**企 业 名 称 ： （公章）**

**联 系 人：**

**联 系 电 话 ：**

**填 报 日 期 ：**

**抚顺市知识产权局**

**2022年10月**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 | | | | | | | | |
| 企业名称 | |  | | | | | | |
| 是否存在  不良信用记录 | | □是 □否 | | | | | | |
| 统一社会  信用代码 | |  | | 单位法人 | | |  | |
| 项目负责人 | |  | | 联系电话 | | |  | |
| 项目联系人 | |  | | 联系电话 | | |  | |
| 邮箱 | |  | | | | | | |
| 企业账户名称 | |  | | 开户行  （精确到支行） | | |  | |
| 银行账号 | |  | | | | | | |
| 知识产权情况 | | | | | | | | |
| 企业认定情况  及通过认定时间 | | （知识产权优势示范企业、高新技术企业、贯标企业等） | | | | | | |
| 职工总数 | |  | | 研发人员数量 | |  | | |
| 上年度研发投入（万元） | |  | | 上年度知识产权投入（万元） | |  | | |
| 知识产权管理 | | 单位知识产权工作机构情况：  □单独设立  □与其他部门合署  □托管至服务机构 | | | | | | |
| 知识产权工作人员：专职 人；兼职 人 | | | | | | |
| 专利情况 |  | 总量 | 发明 | | 实用新型 | | | 外观设计 |
| 申请专利 |  |  | |  | | |  |
| 授权专利 |  |  | |  | | |  |
| 有效专利 |  |  | |  | | |  |
| 国（境）外专利情况 | |  | | | | | | |
| 其他情况 | | | | | | | | |
| 企业在所属产业内情况 | | （本单位在所属产业中的地位，对产业发展做出的贡献等） | | | | | | |
| 开展专利导航  的意义 | | （开展导航的目的、必要性、开展导航后的预期效果、对本单位知识产权工作的意义等） | | | | | | |
| 开展专利导航  的优势 | | 1.企业专利工作及人才基础、知识产权管理体系建设、企业专利技术创新能力等情况；2.其他开展专利导航项目的优势） | | | | | | |
| 专利导航项目简要计划 | | | | | | | | |
| 项目名称 | |  | | | | | | |
| 导航类型 | | □以企业产品开发为目标的专利导航  □以技术引进为目标的专利导航  □以企业上市准备为目标的专利导航  □其他： | | | | | | |
| 资金投入（万元） | |  | | | | | | |
| 资金使用计划 | | （人力、数据等方面的资金安排） | | | | | | |
| 项目工期（月） | |  | | | | | | |
| 项目工期安排 | | （各个工作节点的预计完成时间） | | | | | | |
| 项目预期成果 | |  | | | | | | |
| 市知识产权局  形式审查人意见： 复核人意见：  （签字） （签字）  年 月 日 年 月 日 | | | | | | | | |

**承诺书**

本单位郑重承诺：

在申报抚顺市企业运营类专利导航项目过程中，所提交的材料真实、有效、合法，复印件与原件一致。如有隐瞒或提供任何虚假材料，愿负相应的法律责任，并承担由此产生的一切后果。

法定代表人或负责人签名： （公章）

年   月   日