附件1

百色市技术创新中心建设申请书

|  |  |
| --- | --- |
| **技术创新中心名称：** |  |
| **所属技术领域：** |  |
| **牵头建设单位：** |  |
| **联系人：** |  |
| **联系电话：** |  |
| **主管部门：** |  |
| **申报日期：** | **年 月 日** |

百色市科学技术局

二〇二三年制

填报说明

1. 申请书以“仿宋小四号”字体填写，内容要简明扼要，所有信息应根据要求如实填写，不得弄虚作假。栏内不足可另加附页说明或另附文字资料。无此项内容时填“无”，数据统一取小数后2位。

2. 封面所属技术领域应符合申报范围。

3. 申报书采用A4纸打印，简装成册（一式2份），经牵头建设单位、主管部门审核加盖公章后，统一报送市科技局。

| **一、拟组建技术创新中心基本情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 中心名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所属技术领域 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要研究方向 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 重点任务 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 中心组建地址 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 组建模式 | | | □独立建设 □联合组建 □独立法人 □非独立法人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 牵头建设单位及  参与组建单位 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 中心联系人 | | |  | | | 联系电话 | | | | | | |  | | | | | | | 电子邮箱 | | |  | | | |
| **牵头建设单位基本情况** | 单位名称 | |  | | | | | | | | | | 统一社会  信用代码 | | | | | | |  | | | | | | |
| 单位性质 | | □高等院校 □科研单位 □企业 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | □瞪羚企业  □专精特新企业 | | | | | | |
| 主管部门 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位详细地址 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 法定代表人 | |  | | | | | | | 联系电话 | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 单位联系人 | |  | | | 固定电话 | | | | | | | |  | | | | | | 手机号码 | | |  | | | |
| 上年度销售  收入（万元） | |  | | | 上年度研发投入（万元） | | | | | | | |  | | | | | | 研发投入  比重 | | |  | | | |
| 目前已建相关平台名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **拟任中心负责人** | 姓名 | |  | | | 性别 | | | | | | | |  | | | | | | 出生年月 | | |  | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位及职务 | |  | | | | | | | | | | | 从事专业 | | | | | |  | | | | | | |
| 学历 | |  | | | | 最高学位 | | | | | | |  | | | | | | 职称 | | |  | | | |
| 固定电话 | |  | | | | 手机号码 | | | | | | |  | | | | | | 电子邮箱 | | |  | | | |
| 主要业绩 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 科研成果 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **中心人员情况** | 人员总数（人） | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其中：固定研发人员（人） | | 高级  职称 | | 中级  职称 | | | | 博士 | | | | | | 硕士 | | | 本科 | | | | 其他 | | | | 合计 |
|  | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  |
| 引进高层次  人才情况（人） | | （院士、获得“八桂学者”等省部级人才称号） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **研发条件** | 研发场地面积（㎡） | |  | | 研发仪器设备数量（台/套） | | | | | | |  | | | | | 研发仪器设备原值总额（万元） | | | | | | |  | | |
| 中试基地或  产业化基地 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **申报研究方向科研成果**  **︵近**  **3年︶** | 代表性研究成果及产品 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 获得科技奖励 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 承担市级以上科技项目情况 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 授权发明专利数（件） | |  | 登记技术合同交易额（万元） | | | | | | |  | | | | | | （院校）接受委托研发项目入账金额（万元） | | | | | | | |  | |
| 成果转化（个） | |  | | | | | | | | 成果转化效益（万元） | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **中心**  **投**  **资**  **估**  **算**  **与**  **资**  **金**  **筹**  **措** | 总投资（万元） | |  | | | | | | 已完成投入（万元） | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 计划  新增  投入 | 合计  （万元） |  | | | | | 其中：设备投入 | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 运行费用 | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 研究费用 | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 年度  经费  投入  计划 | 年 度 | 投入经费（万元） | | | | | 经费来源 | | | | | | | | | | | | | 经费主要用途 | | | | | |
| 第一年 |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 第二年 |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 第三年 |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |

| **二、技术创新中心建设方案（简要）** |
| --- |
| 一、建设意义  二、建设基础  2.1产业基础  2.2平台基础  2.3人才基础  2.4成果优势  2.5地区优势  三、建设任务  3.1建设单位  3.2建设定位  3.3建设目标  3.4重点任务  3.5组建模式  3.6运行管理  四、经费投入  五、进度安排  六、保障措施 |

|  |
| --- |
| **三、建设意见** |
| 拟组建技术创新中心意见：  承诺所填内容属实，数据准确可靠。  负责人签字：  年 月 日 |
| 牵头建设单位意见：  已组织论证，对申请书内容进行了审核，且无知识产权争议和侵权风险。按百色市技术创新中心管理的各项规定，履行建设、运行和管理的实施主体责任，切实保障技术创新中心建设所需的人力、物力、财力和工作时间，督促技术创新中心负责人和本单位科技管理部门按百色市科技局的规定及时报送有关报表和材料。  （盖章）  年 月 日 |
| 主管部门意见：  已审核，情况属实，同意推荐申报。  （盖章）  年 月 日 |

|  |
| --- |
| **四、附件材料清单** |
| 1.技术创新中心建设方案（详细）；  2.技术创新中心固定研究开发人员名单（包括姓名、性别、出生年月、职称、学历/学位、研究方向或专业等主要信息）（附表1），并附拟任中心负责人主要经历；  3.研发仪器设备清单（价值2万元以上的）（附表2）；  4.研发场地图片；  5.中试基地或产业化基地情况及图片；  6.牵头建设单位及参与组建单位营业执照复印件；  7.牵头建设单位及参与组建单位近3年来在所属技术领域、主要研究方向承担的重要科研项目、重要获奖项目、科研成果转移转化、授权发明专利、成果登记、软件著作权等情况清单及相关佐证材料；  8.管理制度（成立董事会或理事会、学术委员会、中心运营管理等）；  9.人才团队引进证明材料（如：合作协议、合同等）。 |

附表1

技术创新中心固定研究开发人员名单

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 职称 | 学历/学位 | 主要研究方向或专业 | 签字 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：**行数不够可自行添加。

附表2

研发仪器设备清单（原值2万元以上）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 仪器设备名称 | 型号/规格 | 数量  （台/套） | 原值总额  （万元） | 主要用途 | 添置时间 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**注：**该清单只填写单台套原价值2万元以上的研发仪器设备，行数不够可自行添加。

附表3

技术创新中心理事会（董事会）成员名单

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 理事会（董事会）任职 | 姓名 | 单位及职务 | 性别 | 身份证号码 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

附表4

技术创新中心专家委员会成员名单

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学委会职务 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 学历/学位 | 职称 | 专业 | 现工作单位 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |