附件2

南通市通州区产学研合作项目经费补助申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 法定代表人 |  |
| 通信地址 |  |
| 企业简介 | 1.成立时间及历史沿革；2.所属产业及主导产品；3.取得的各项荣誉；4.企业技术创新情况。字数300字以内。 |
| 企业主要股东*（仅需列出股份占比前三位股东）* | 股东名称 | 投资额（万元） | 股份占比（%） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 上一年度财务状况（万元） | 总收入 | 上缴税收 | 净利润 |
|  |  |  |
| 上一年度研发投入（万元） | 总投入 | 占收入比重（%） | 产学研合作投入 |
|  |  |  |
| 合作项目名称 |  |
| 合作方名称 |  |
| 合作方性质 | 高等学校 | □教育部批准具有普通高等教育资格 |
| 大学科技园 | □国家科技和教育部门批准成立 |
| 科研院所、新型研发机构 | □事业法人 | □企业法人 |
| 项目合作起始时间 | 年 月 日 至 年 月 日 |
| 技术合同登记机构 |  | 合同登记编号 |  |
| 项目总投入（万元） | 项目产学研合作经费（万元） | 项目实现销售收入（万元） | 项目实现税收（万元） |
|  |  |  |  |
| **企业项目负责人** |
| 序号 | 姓 名 | 学历/职称 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |
| **企业参与研发人员***（列出三位主要人员,如有高技能人才参与研发活动请一并列出）* |
| 序号 | 姓 名 | 学历/职称/技能等级 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| **合作方项目负责人** |
| 序号 | 姓 名 | 学历/职称 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |
| **合作方研发人员***（仅需列出三位主要人员）* |
| 序号 | 姓 名 | 学历/职称 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| **合作项目实施情况**（1.解决的技术难题；2.解决问题的技术路线；3. 取得成果的技术指标；4.产生的经济社会效益。字数800字以内） |
| **项目成果取得科技成效** |
| 新产品（个） | 新品种（个） | 新工艺（个） | 制定标准（个） | 软件著作权（件） | 发表论文（篇） |
|  |  |  |  |  |  |
| 申请专利情况（件） | 获授权专利情况（件） |
| 发明专利 | 实用新型专利 | 发明专利 | 实用新型专利 |
|  |  |  |  |
| 获国家、省、市科技计划立项并取得财政资金支持  | □是 □否（***必填项***） |
| **项目成果所获科技奖励** |
| 序号 | 获奖名称 | 获奖年份 | 奖励部门 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 镇（区、园、街道）部门审核意见：审核人（签字）：负责人（签字）： （单位盖章） 年 月 日 |
| 区级科技主管部门审核意见审核人（签字）：负责人（签字）： （单位盖章） 年 月 日 |