附件1

2024年济南市战略性新兴产业高价值

专利培育中心项目申报书

申报单位（盖章）：

合作单位（盖章）：

推荐单位（区县）：

申报时间： 2024年 月 日

济南市市场监督管理局制

2024年9月

承 诺 书

本单位郑重承诺：

在济南市高价值专利培育项目申报工作中，保证所提供的材料符合相关法律、法规、规章、制度等规定，并对其真实性、合法性、有效性负责；如有虚假、伪造、违规等情况，自愿承担因虚报材料、违反规定等引起的一切违诺责任和法律后果。

申报单位盖章： 法定代表人签名：

合作单位盖章： 法定代表人签名：

经办人签名：

 日期：

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | \*\*\*\*\*\*（关键核心技术名称）高价值专利培育中心 |
| 项目所属产业领域 | □智能制造与高端装备 □生物医药 □新一代信息技术 □新材料 □其他（请注明） （在对应□内划√，以下同） |
| 申报单位 |  | 法人代表 |  |
| 地址 |  | 邮箱 |  |
| 负责人 |  | 联系电话 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 单位类型 | □大型企业 □中型企业 □小型企业 □高新技术企业 □出口企业 □知识产权贯标企业□知识产权优势示范企业（以上可多选）□高等院校 □科研院所 □其他（请注明） |
| 经营状况（2023年） | 销售收入（万元） |  | 纳税额（万元） |  |
| 创新平台（可加行） | 名称  |  | 级别 |  |
| 申报单位专利状况（2023年） | 专利申请 件，其中发明 件，PCT申请 件；专利授权 件，其中发明 件，国外授权发明专利 件； |
| 合作单位 | 名称 |  | 法人代表 |  |
| 地址 |  | 邮箱 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 核心发明专利（不少于2项，可加行） | 专利名称 | 专利号 | 专利权人 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 是否存在专利权属纠纷 | □是 □否 |
| 申报单位概况 | （包括单位类型、经营状况、技术创新程度、行业地位、拥有资质等；不足可加页，以下同。） |
| 申报单位知识产权工作情况 | （包括知识产权制度建设、管理机构及人员设置等；专利布局、知识产权运用转化及取得经济社会效益等。） |
| 合作服务机构概况 | （单位资质、相关业务开展、人员等。） |
| 高价值专利培育中心工作方案 | （内容主要包括：1. 立项背景。说明现有技术水平、高价值专利产出潜力；项目对产业引领作用，技术研发、知识产权投入情况等；2. 建设管理。明确培育中心组织架构、人员和责任，列出拟制定的高价值专利培育全流程管理制度等；3. 高价值专利培育。确定拟解决的技术难题，制定高价值专利组合培育转化实施路径、方法；4. 建设进度。明确建设阶段起止年月及对应的工作任务目标；5. 预期成果及绩效目标。参照重点任务，包括高价值发明专利培育目标，高价值专利实施转化等工作目标。） |
| 申报材料清单（可加行） | 序号 | 名称 | 份数 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 区县局推荐意见 | 单位盖章：  年 月 日 |
| 市局审定意见 | 单位盖章： 年 月 日 |