**临汾市科技成果转化引导专项计划**

申 报 书

（后补助）

|  |  |
| --- | --- |
| **项 目 名 称：** |  |
| **申 报 单 位：** |  |
| **项 目 负 责 人：** |  |
| **合 作 单 位：** |  |
| **起 止 时 间：** |  |
| **组织推荐部门：** |  |
| **填 报 日 期:** |  |

**临汾市科学技术局**

**2021年制**

**一、申报单位基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | 组织机构代码 | | |  |
| 通信地址 |  | | | | | | | 邮 编 | | |  |
| 法人  代表 |  | 身份证  号码 | |  | | 电 话 |  | | 手 机 | |  |
| 项目  联系人 |  | 电 话  手 机 | |  | | 传 真 |  | | E-mail | |  |
| 职工总数 |  | 大专以上学历的科技人员 | |  | | 从事科研开发的人员 |  | | 从事转化和推广人员 | |  |
| 开户名称（全称） |  | | | | | 开户  银行 |  | | | | |
| 银行帐号 |  | | | | | 信用  等级 |  | | 行号 | |  |
| 上年末财务状况（万元、万美元） | | | | | | | | | | | |
| 上年末总资产 | | |  | | | | 资产负债率 | | |  | |
| 上年度主营  业务收入 |  | | 上年度利税 | |  | | 上年度缴税 | | |  | |
| 合 作  单 位 | 单位名称 | | | | | | | | | 负责人 | 联系电话 |
|  | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | |  |  |

**二、申报项目基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | |
| 项目起止时间 |  | | | | | |
| 科技成果类型 |  | | | | | |
| 技 术 水 平 |  | | | | | |
| 技 术 来 源 |  | | | | | |
| 创 新 模 式 |  | | | | | |
| 所属技术领域 |  | | | | | |
| 主要应用行业 |  | | | | | |
| **1.项目实施情况简介** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **2.实施项目的科技成果的先进性、成熟性、适用性及知识产权情况** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **3.项目已完成主要内容** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **4.项目转化推广模式、措施、组织及合作方式** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **5.项目已实现目标** | | | | | | |
| 项目转化推广规模 | | 实施前 |  | | | |
| 实施后 |  | | | |
| 项目实施后达到的技术、经济指标 | | **技术指标：** | | | | |
| **经济指标：** | | | | |
| 项目实施后实现的社会、生态效益 | |  | | | | |
| 经济效益  （万元） | | 实现销售收入 | |  | | |
| 实现利润 | |  | 缴纳税金 |  |

**三、项目主要研究和转化推广人员**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1．项目负责人** | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 身份证号码 |  |
| 工作单位 |  | | | | |
| 技术职称 |  | 职 务 |  | 毕业时间及院校 |  |
| 最高学历学位 |  | 现从事专业 |  | E-mail |  |
| 通讯地址 |  | | | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | 手机 |  | 传 真 |  |
| 曾获专利、成果、奖励及主持承担国家、省、市级科技计划项目的经历及项目完成情况： | | | | | |
|  | | | | | |
| **2．合作单位项目负责人** | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 身份证号码 |  |
| 工作单位 |  | | | | |
| 技术职称 |  | 职 务 |  | 毕业时间及院校 |  |
| 最高学历学位 |  | 现从事专业 |  | E-mail |  |
| 通讯地址 |  | | | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | 手机 |  | 传 真 |  |
| 曾获专利、成果、奖励及主持承担国家、省、市级科技计划项目的经历及项目完成情况： | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3、项目主要研究和转化推广人员** | | | | | | | | |
| 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 学历学位 | 职称 | 专业 | 承担任务 | 工作单位 | 联系电话/手机 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**五、申报各方意见**

|  |
| --- |
| **郑重承诺：本申报书内容属实，同意按此申报。如有弄虚作假，愿意承担相应责任。** |
| 项目承担单位及项目负责人  项目负责人 （签字）  单位负责人（签字） （公 章）  年 月 日 |
| 项目合作单位意见：  项目负责人（签字） （公 章）  单位负责人 （签字）  年 月 日 |
| 项目合作单位意见：  项目负责人（签字） （公 章）  单位负责人 （签字）  年 月 日 |
| 项目组织推荐部门意见：    负责人（签字） （公 章）  年 月 日 |