附件1

四平市XXX创新研究院/技术转移中心备案申报书

（ 年度）

 平 台 名 称：

 申报主体/依托单位： （盖公章）

 联 系 人 及 电 话：

 推 荐 单 位： （盖公章）

 申 报 时 间：

四平市科学技术局

二〇二五年制

|  |
| --- |
| 一、基本情况 |
| 平台名称 | （四平市XXX创新研究院/技术转移中心） |
| 申报主体或依托单位名称 |  |
| 所属领域 | □高端装备制造 □新能源和智能网联汽车 □医药健康 □航空航天 □光电信息 □农业□新能源 □新材料□数字经济□其他，请注明  | 注册时间 | 　 年　月　日 |
| 申报主体或依托单位情况 | 统一社会信用代码 |  |
| 法人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 联系人姓名 |  | 职 务 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮件 |  |
| 通信地址 |  | 邮 编 |  |
| 依托单位类型 | □高等院校 □科研机构 □企业□社会组织 □其他，请注明  | 财务收支是否独立核算 | □是 □否 |
| 有无违法记录、重大安全、质量事故、环境污染事故 | □无 □有，请注明何时和具体情况  |
| 有无在惩戒执行期内的科研失信行为记录和相关社会领域信用“黑名单”记录 | □无 □有，请注明何时和具体情况  |
| 主营业务 | □创新研究院 | □技术研发□科技成果转化□科技人才培养□创新服务与产业孵化□其它服务，请注明  |
| □技术转移中心 | □技术研发创新□成果转化推广 □技术交易服务 □其它成果转化服务，请注明  |
| 概念验证中心/中试中心基础条件 | 独立场地性质 | □租用 □自有 □其他，请注明  | 独立场地面积（平方米） |  |
| 行业资质 | 1 | （资质名称） |
| 2 | …… |
|  |  |
| 二、人才队伍情况 |
| 运营负责人 | 姓 名 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | 职务/职称 |  |
| 学历/学位 |  | 电子邮箱 |  |
| 所学专业 |  | 现从事专业 |  |
| 与依托单位关系 | □全职人员 □签订工作协议的相关人员 |
| 固定研发/服务团队成员 | 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 学位学历 | 职称/职务 | 从事专业 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| ··· |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 三、现有专用设备情况 |
| 序号 | 设备名称 | 设备型号 | 生产厂家 | 采购时间 | 单价/原值 | 数量 | 金额（万元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小计 | X台设备，总设备原值X万元。 |
| 四、与高校、科研院所建立合作情况 |
| 序号 | 合作单位 | 签约时间 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
|  |  |  |
| 五、符合安全、环保、诚信等要求情况说明。（重点阐述基地是否具备必需的安全、环保设施设备及制度条件，是否符合国家和我省安全、环保、诚信经营等相关要求，是否有发生重大安全、质量事故或严重环境违法行为，生产环境和工艺流程软硬件是否符合国家和省相关标准要求，诚信经营状况是否良好，300字以内。） |
| 六、关键核心技术攻关和成果转化情况。（重点阐述近三年开展技术研发和科技成果转化相关情况300字以内。） |
| 七、下步建设发展规划。（重点阐述“十五五”期间建设规划、目标任务、实施计划及保障措施等，300字以内。） |
| 八、申报单位承诺 |
| 我单位保证上述填报内容及所提供的佐证材料真实、完整、有效、无误、合规，如有不实，我单位承担由此引起的一切责任。 负责人（签名）： 单位/机构依托单位（公章）：   年 月 日  |
| 九、审核意见 |
| 县（市）区科技管理部门审核意见：             （公章）                                        年    月    日 |
| 十、审核意见 |
| 市科技局审核意见：             （公章）                                        年    月    日 |