

受理编号：

达州市专利导航项目 申报表

项目立项后，本申报表内容将作为合同重要组成部分
和验收依据，请慎重填写。

申报类型：

项目名称：

申报单位：（盖章）

合作单位：（盖章）

归口部门：

起止日期： 年 月 日至 年 月 日

申请日期： 年 月 日

达州市市场监督管理局（市知识产权局）

2024 年 X 月制

一、申报单位信息

单位名称		统一社会信用代码	
通信地址		邮政编码	
法定代表人		职 务	
联系人	姓 名	办公电话	
	移动电话	电子邮箱	
开户银行			
帐 号			
开户名称			

二、合作单位信息（如没有合作申报单位，不用填写）

单位名称		统一社会信用代码	
通信地址		邮政编码	
法定代表人/执行事务合伙人		职 务	
联系人	姓 名	办公电话	
	移动电话	电子邮箱	

（此表不够可添加）

三、申报单位、合作单位简介和知识产权工作情况

（主要包括经营发展状况等简介，技术创新和知识产权创造、专利人员、专利投入、专利管理、获得的专利等方面的认定和荣誉情况等，并提供相关附件证明材料。不超过 1500 字。）

四、项目主要内容

主要从导航项目的背景、目的意义、研究内容（企业运营类专利导航项目参见国家知识产权局发布的《企业运营类专利导航项目实施导则（暂行）》，产业规划类专利导航项目参见《产业规划类专利导航项目实施导则（暂行）》）等方面介绍。不超过 3000 字。

五、项目实施计划（按照月度计划填写）

起止年月	工作计划	备注

（行数不够可添加）

六、项目预期目标及成果形式

--

七、项目成员

7.1 主要项目成员（排序第一位的为项目负责人。合作单位人员不可做为项目负责人）

1	姓 名		出生年月		性别	
	证件类型		证件号码			
	职 务		技术职称级别		从业 资质	
	专 业			学 历		
	项目分工					
	工作单位					
	电子邮件			移动电话		
2	姓 名		出生年月		性别	
	证件类型		证件号码			
	职 务		技术职称级别		从业 资质	
	专 业			学 历		
	项目分工					
	工作单位					
	电子邮件			移动电话		
3	姓 名		出生年月		性别	
	证件类型		证件号码			
	职 务		技术职称级别		从业 资质	
	专 业			学 历		
	项目分工					
	工作单位					
	电子邮件			移动电话		

7.2 其他项目成员

序号	姓名	身份证号	工作单位	职务	技术职称级别	专业	学历	从业资质	本项目中分工	参加本项目工作时间(月)

(行数不够可添加)

八、项目经费支出预算

单位：万元

科目名称	预算经费总额	市、县(区)财政经费	自筹经费
差旅/会议/国际合作与交流费			
出版/文献/信息传播/知识产权事务费			
专家咨询费			
其他支出			
合 计			

九、推荐意见

推荐意见：

推荐单位（盖章）

年 月 日