附件1

中国创新创业成果交易会

成果转化基地申报书

**基地名称：**中国创新创业成果交易会成果转化基地

**所在地区：****广州地区□ 广州地区以外□**

**申报单位：** （公章）

**申请日期：**年 月 日

中国创新创业成果交易会办公室

二〇二二制表

填 报 说 明

一、本报告由项目申报单位组织填写，所有内容必须客观真实。

二、封面编写说明

1.“申报单位”名称用全称填写，不能省略。须加盖单位公章。

2. 所在地区请申报单位根据注册所在区域进行勾选，注册地在广州市内的选“市内”，注册地在广州市以外的国内单位选“市外”。

三、报告内容编写说明

1.“项目负责人”应填写申报单位负责组织开展成果转化基地工作的责任人。

2.“申请理由”指申请设立基地的背景原因或政策依据等。

3.“预期绩效”是指成果转化基地预期达到的目标以及预期的社会、经济效益等；绩效目标需细化和量化。

4.“计划进度及阶段目标”是指成果转化基地分阶段实施的计划及阶段性实现的目标。

目 录

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **文 件 名 称** | **提交情况** | | **页码范围** | **备注** |
| √ | × |
| 1 | 《申报书》 |  |  |  |  |
| 2 | 2022年度活动计划 |  |  |  |  |
| 3 | 活动方案 |  |  |  |  |
| 4 | 申报单位资质证明 |  |  |  |  |
| 5 | 项目申报相关材料 |  |  |  |  |
| 5.1 | ....... |  |  |  |  |
| 5.2 | ....... |  |  |  |  |
| 5.3 | ....... |  |  |  |  |
| 5.4 | ....... |  |  |  |  |
| 6 | 其他相关材料 |  |  |  |  |

中国创新创业成果交易会

成果转化基地申报书

**基地名称：**中国创新创业成果交易会成果转化基地

**所在地区：广州地区□ 广州地区以外□**

**申报单位：** （公章）

**项目负责人：**

**联系电话：**

**电子邮件：**

**申请日期：** 年 月 日

中国创新创业成果交易会办公室

二〇二二制表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、申报单位基本情况 | | | | | | | | |
| 单位名称 | |  | | | | 注册地 | |  |
| 单位类型 | | □企业 □事业单位 □社会组织 □其它 \_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| 法定代表人 | |  | | | | 联系电话 | |  |
| 项目负责人 | |  | | | | 职务/职称 | |  |
| 办公电话 | |  | | | | 手 机 | |  |
| 电子邮件 | |  | | | | 传 真 | |  |
| 单位地址 | |  | | | | 邮政编码 | |  |
| 成果转化基地专职工作人员 | | 姓名 | | 职务和职称 | 联系电话 | | | 分工 |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
| ... | |  |  | | |  |
| 申报单位简介（限500字） | |  | | | | | | |
| 近三年科技成果转化或类似工作成绩（可另附页） | |  | | | | | | |
| 二、基地申请概况 | | | | | | | | |
| 1. *申请理由* 2. *主要工作内容（拟实施的项目对接、成果转化等相关活动）* 3. *组织实施条件（机构条件、场地设施、前期工作基础、制度保障等）*   *（四）预期绩效* | | | | | | | | |
| 三、计划进度及阶段目标 | | | | | | | | |
| 起止时间：202 年 月 日 起到 202 年 月 日止 | | | | | | | | |
| 实施阶段 | 时间跨度 | | 工作内容 | | | | 主要目标 | |
| 第一阶段 |  | |  | | | |  | |
| 第二阶段 |  | |  | | | |  | |
| 第三阶段 |  | |  | | | |  | |
| ... |  | |  | | | |  | |
| 四、申报单位意见  经核实，本材料所填信息和情况描述属实。  （填表单位承诺对所填写的各种数据和情况描述的真实性负责）  单位盖章  年 月 日 | | | | | | | | |
| 五、推荐单位意见  （广州地区以外的申报单位所在地科协或其他相关单位的推荐意见）  单位盖章  年 月 日 | | | | | | | | |