复旦大学知识产权管理与运营专项资金申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | | | | | |
| 申请人姓名 |  | | 所在院系 | |  |
| 申请人电话 |  | | 电子邮件 | |  |
| 联系人 |  | 联系人电话 | |  | |
| 服务机构信息 | | | | | |
| 机构名称 |  | | | | |
| 注册地址 |  | | | | |
| 联系人 |  | 联系人电话 | |  | |
| 公司介绍 |  | | | | |
| 申请内容 | | | | | |
| 申请资助方向 | □开展专利导航、专利布局等服务  □重大科研项目知识产权的创造和运用  □高价值专利培育  □技术转移专业机构建设和人才队伍建设  □知识产权市场化运营和推广  □科技成果转化过程中费用垫付 | | | | |
| 服务的内容和说明 |  | | | | |
| 申请金额 |  | | 实际支付金额 | |  |
| 特别提醒 | | | | | |
| 1、委托服务机构进行专业服务的项目，项目完成后，申请人应将项目报告电子版递交科研院技术转移中心备案。  2、申请人应对服务机构的服务情况进行反馈和评价，为后续其他申请人提供建议。  3、申请人应当保证专项资金申请的诚信和合法, 并提交真实、完整的材料。资助的项目若存在弄虚作假、未履行尽职尽责义务等情况，学校将通报有关院系，并且取消申请专项资金的资格，给学校造成损失或产生不良影响的，依法依纪依规追究其相关责任。 | | | | | |
| 本人承诺所提交的材料是真实和完整的，不存在弄虚作假等情况。  申请人签名：  日期： | | | | | |
| 院系  审核意见 | 院系负责人签字：  公章：  日期：  请对本表所填报内容的真实完整等情况进行审核，特殊情况请说明。 | | | | |
| 科学技术研究院  审核意见 | 技术转移中心审核人签字：  科研院领导签字：  日期： | | | | |

附件：

1、委托服务机构的服务合同

2、服务机构营业执照

3、若涉及专利分析、布局、挖掘等的专业服务，需提供服务机构相关专业报告的范本。