附件2

西安市科技成果评价试点机构

申报书

申报单位： （盖章）

单位负责人：

联系方式：

西安市科学技术局

2023年12月

**一、单位基本信息表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 注册所在地 |  |
| 单位地址 |  | 税务主管机构 |  |
| 注册资本 |  | 单位隶属 |  |
| 注册类型 |  | 注册日期 |  |
| 法定代表人 |  | 联系手机 |  |
| 联系人 |  | 联系手机 |  |
| 办公电话 |  | 电子邮箱 |  |
| **单位人员情况** |
| 职工总数 |  | 从事科技成果转化人员数 |  |
| 管理人员 |  | 从事科技成果评价人员数 |  |
| **近三年服务科技成果转化情况** |
|   |
| **承担省级以上项目情况** |
| 序号 | 年度 | 研发经费支出总额（万元） | 研发投入强度 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

二、申报单位参与试点工作方案

|  |
| --- |
| 参与试点工作方案 (提纲)一、单位基本情况概述包括机构基础、承担国家级科技计划项目、向社会开展市场化有偿科技服务等情况。二、开展科技成果评价的工作基础包括开展科技成果评价培训、技术转移人才团队构建、信息发布平台搭建、产学研合作对接，科技成果库建立等内容。三、开展科技成果评价工作的未来计划包括拟制评价标准、拟定评价规程、建设专业化评价人才队伍及支撑专家库，开展评价工作的工作模式，促进科技成果转化推广和应用等内容。 |

三、申报单位承诺

|  |
| --- |
| 我单位保证上述填报内容及所提供的附件材料真实、完整、无误，如有不实，我单位承担由此引起的一切责任。法定代表人或单位负责人 ： 申报单位公章：（签字或盖章）  年 月 日 |