附件3

计划类别 湖南创新型省份建设专项

项目类别 科技成果转移转化后补助项目（综合服务类）

主管处室 成果转化与区域创新处

受理编号

湖南省科技计划项目申报书

（2019年度）

项目名称：

申报单位：

项目负责人： 联系电话： 手机：

项目联系人： 联系电话： 手机：

推荐单位：

申报日期：

湖南省科学技术厅制

2019年4月

申报材料要求

1、申报科技成果评价服务的，须提供上一年度本机构受理评价的所有项目的业务委托合同（协议书）、评价报告、成果登记证书、用户使用报告等；

申报技术转移中介服务的，需提供上一年度本机构通过创新挑战赛、双创大赛等，服务高校、院所及企业（须提供服务协议）开展技术成果信息推送、协助企业技术（融资）需求挖掘、组织参与技术供需（投融资）对接活动等佐证材料，促成技术项目由供给方向需求方转移、促成企业获得专有技术（需提供与技术供方或需方签订的委托服务协议或经登记的技术中介合同）、促成技术投融资等佐证材料等；

申报技术转移培训服务的，须提供上一年度本机构开展技术转移培训活动的工作情况及佐证材料（包括但不限于培训会务材料、培训成效证明材料等）、典型案例等；

2、其他有关证明材料。

2019年度湖南创新型省份建设专项

科技成果转移转化后补助项目（综合服务类）

申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位地址 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 组织机构代码 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | 联 系 人 | | | | |  | | | | | | |
| 联系电话 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | 电子邮箱 | | | | |  | | | | | | |
| 开户银行 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 账 号 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **基本情况** | 固定服务场所面积（平方米） | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | 专职工作人员（人） | | | | | | | | |  | |
| 营业收入（万元） | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | 服务性收入（万元） | | | | | | | | |  | |
| 利税（万元） | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | 各级财政补助（万元） | | | | | | | | |  | |
| **申请类别** | □科技成果评价服务类 | | | | | | | | | □技术转移中介服务类 | | | | | | | | | | | | | □技术转移培训服务类 | | | | | | | |
| **请在对应的方框中打“√”，并按相应的类别进行填报。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **科技成果评价情况** | | 科技成果评价完成情况 | | | | | | | | | | 科技成果评价报告使用认可度 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 评价成果名称 | | | | 成果登记编号 | | | | | | 技术交易 | | | | | | | | | 产品推广 | | | | | | 市场投融资 | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| 合计：全面完成评价 项，登记 项；技术交易 项；产品推广 项；市场投融资 项。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **技术转移中介服务情况** | | **成果转移转化服务总体信息表** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 服务高校、院所、企业数（个） | | | | | | | | | | |  | | | | 技术成果信息推送数（个） | | | | | | | | | | | | |  |
| 企业技术（融资）需求挖掘数（个） | | | | | | | | | | |  | | | | 主办、参与技术供需（投融资）对接活动（项） | | | | | | | | | | | | |  |
| **详细技术供需（投融资）对接活动信息表** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活动时间 | 覆盖范围 | | | 活动内容 | | | 主办/参与 | | | 实际促成项目合作（项） | | | | 促成技术合同成交金额（万元） | | | | | | 促成技术投融资额（万元） | | | | 是否与市级以上（含成果转移转化示范县）科技部门或全省性科技行业协会共同举办 | | | | |
|  |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |
| **实际促成技术交易详细情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | | | | 项目名称 | | | | 技术合同成交额（万元） | | | | | | | 技术交易额（万元） | | | | | 技术合同认定编号 | | | | | 关联技术中介合同编号 | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |
| 合计：实际促成技术交易 项，促成技术合同成交额 万元。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **实际促成技术投融资详细情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | | | | 项目名称 | | | | 资金供应方 | | | | | | | 资金需求方 | | | | | 促成技术投融资额（万元） | | | | | 投融资方式 | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |
| 合计：实际促成技术投融资 项，促成技术投融资额 万元。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **技术转移培训服务情况** | 序号 | | | 培训时间 | | | | 培训地点 | | | | | | | 培训内容 | | | | | | 参训人数 | | | | 考试合格人数 | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | |
| 备 注 | 申报机构需要特别说明的有关事项。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 推荐单位审核意见 | 材料审核：  现场评估：  （公章）  签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主管部门复核意见 | （公章）  签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

————————————————————————————————————

湖南省科学技术厅办公室 2019年5月15日印