**附件**

**十大科技成果转化服务机构**

**申请表**

公司（机构）名称：

组 织 机 构 代 码： 联 系 人： 联 系 方 式：

地 址：

**填报说明**

一、科技服务机构包括通过科技服务推动成果转化的各类研究机构、技术转移机构、 孵化平台等。

二、基本情况包括但不限于公司名称、性质、注册地、单位人数、人员组成、开展 成果转化的情况和成效等。

三、法人内设机构是指依托于大学、研究院所或企业的内设机构，通常是该法人单 位的技术转移和成果转化部门。

四、机构基本情况需提供信用中国导出材料。

五、促成成果转化项目指机构在科技服务过程中参与或促成的成果转化项目或科技 成果。

六、技术性收入指当年机构开展技术转移及服务的收入，以及中试产品的收入，单 纯的商业经营收入除外。

收入总计=技术性收入+计划项目拨款+事业费拨款+其 它收入

计划项目拨款=国家计划项目拨款+地方计划项目拨款

七、其他：表格内“口”需打勾，无内容填写请用“无”表示。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、机构基本情况** | | | | | | | | |
| **机构名称** |  | | | | | 成立日期 | | 年 月 |
| **法人类型** | □企业法人 □事业法人 □社团法人 | | | | | □法人内设机构 | | |
| **机构负责人** | 姓名 |  | 学历 |  | | 职称 | |  |
| **联系人** | 姓名 |  | 职务 |  | | 电话 | |  |
| **人员组成情况** | 总人数 | | 人 | | 专职人员 | | | 人 |
| 从事成果转移转化人员 | | 人 | | 占总人数比例 | | | % |
| 技术经纪(理)人 | | 人 | | 占总人数比例 | | | % |
| **办公场地情况** | 是否有固定办公场所  □是 (平方米)  □否 | | | | | | | |
| **奖励情况** | 近三年是否受过国家级、省级、市级奖励  □是 何时何地受到何种奖励（请完整填写，可另附续表）  □否 | | | | | | | |
| **处罚情况** | 是否受过行政处罚（被执行）情况  □是 何时何地受到何种处罚（请完整填写，可另附续表）  □否 | | | | | | | |
| **二、机构服务情况** | | | | | | | | |
| **近三年**  **服务数量** | 服务企业数量 | | 家 | | 组织技术培训 | | | 次 |
| 组织技术推广  成果交易活动 | | 次 | |  | | |  |
| **进三年**  **服务质量** | 解决需求企业数量 | | 家 | | 解决企业需求 | | | 项 |
| 服务解决百分率 | | % | |  | | |  |
| **三、机构与高校、科研院所合作情况** | | | | | | | | |
| **高校合作** | 合作高校数量 | | 家 | | 合作项目数量 | | | 项 |
| 国家级、  省级、市级奖励 | | 项 | | 奖励  等级 | | 国家级 | 项 |
| 省级 | 项 |
| 市级 | 项 |
| **院所合作** | 合作院所数量 | | 家 | | 合作项目数量 | | | 项 |
| 国家级、  省级、市级奖励 | | 项 | | 奖励  等级 | | 国家级 | 项 |
| 省级 | 项 |
| 市级 | 项 |
| **四、机构成果转化工作情况** | | | | | | | | |
| **近三年成果转移、转化工作情况** | 促成成果转化  项目成交数量 | | 项 | | 促成成果转化  项目成交金额 | | | 万元 |
| 技术转移、成果转化专业人才培养 | | 人次 | | 设立区域、行业分支机构 | | | 家 |
| 成果转化国家级、  省级、市级奖励 | | 项 | | 奖励  等级 | | 国家级 | 项 |
| 省级 | 项 |
| 市级 | 项 |
| 成果转化  产业化程度 | | % | |  | | |  |
| **五、机构年度营收情况** | | | | | | | | |
| **年度收入**  **情况** | 收入总计 | | 万元 | | 净利润率 | | | % |
| 上年度年收入总计 | | 万元 | | 较2022年增长 | | | % |
| 其中技术性收入 | | 万元 | | 技术性收入  占总收入比例 | | | % |
| 其中计划项目拨款 | | 万元 | | 国家计划项目拨款 | | | 万元 |
| 地方计划项目拨款 | | | 万元 |

|  |
| --- |
| 1. **上年度科技服务工作落实情况**(300-500字)   （主要介绍机构基本情况，结合自身功能定位与发展方向开展的科技服务工作情况和参与行业活动情况） |
| **四、填报单位承诺** | |
| 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：（签字）  填报单位公章：（盖章）  年 月 日 | |
| **五、推荐单位意见** | |
| 推荐单位意见：  推荐单位公章：(盖章)  年 月 日 | |