附件：

**长春市科技型“小巨人”企业认定申请书**

计划类别：科技创新主体培育计划

企业名称：

企业负责人： 固定电话： 移动电话：

联系人： 固定电话： 移动电话：

推荐单位：

填报时间： 年 月 日

**声明：**本申请书上填写的有关内容和提交的资料均准确、真实、合法、有效、无涉密信息，本企业愿为此承担有关法律责任。

法定代表人（签名）: （企业公章）

**长春市科学技术局**

**二〇二〇年七月制**

**一、企业基本信息**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 注册时间 |  |
| 注册地址 |  | 注册资本 |  |
| 组织机构代码/统一社会信用代码 |  | 邮政编码 |  |
| 所属行业 |  | 技术领域 |  | 企业类别 |  |
| 法定代表人姓名 |  | 手机 |  | 固定电话 |  |
| 联系人 |  | 手机 |  | QQ号 |  |
| 企业近三年知识产权申请、授权情况（件） | 发明专利 |  | 实用新型 |  |
| 外观设计 |  | 软件著作版权 |  |
| 国家新药 |  | 国家一级中药保护品种 |  |
| 植物新品种 |  | 国家级农作物品种 |  |
| 集成电路布图设计专有权 |  |  |  |
| 企业销售收入（万元） | 2018年 |  | 企业总资产（万元） | 2018年 |  |
| 2019年 |  | 2019年 |  |
| 2019年度研究开发费用（万元） |  | 研究开发费用占销售收入比 | % |
| 职工总数（人） |  | 科技人员（人） |  | 科技人员占职工总数比 | % |
| 是否申请2020年度吉林省科技小巨人企业认定 | □是 □否 |
| 申请认定前一年内是否发生过重大安全、重大质量事故或严重环境违法行为。 | □是 □否 |

**二、审核意见**

|  |
| --- |
| 属地科技主管部门推荐意见: （单位盖章） 年 月 日  |
| 长春市科技局审核意见:（单位盖章）年 月 日  |