附件

长春市科技成果转化

中试基地后补助申报表

基 地 名 称：

申 报 单 位： （盖章）

联系人及电话：

推 荐 单 位： （盖章）

填 报 日 期：

长春市科学技术局

二〇二四年

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、基本情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 中试基地名称 | | | （格式要求：长春市+技术方向+中试基地） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 运营或依托单位名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所属产业领域 | | | □新能源和智能网联汽车  □生物医药和生命健康  □航空航天及应用  □光电信息 □数字经济  □高端装备制造 □新材料  □绿色能源 □其他  □半导体  □绿色农产品加工转型升级 | | | | | | | | | | | 始建时间 | | | | 年 月 | | | |
| 独立法人运营单位情况（运营单位或依托单位，两者选一填报） | | | 统一社会信用代码 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 法人姓名 | | | | | |  | | | 成立时间 | | | |  | | | | | |
| 注册地 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 非独立法人运营依托单位情况 | | | 统一社会信用代码 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 依托单位类型 | | | | | | □高校 □科研院所 □企业  □新型研发机构 □其他 | | | | | | | | | | | | |
| 法人姓名 | | | | | |  | | | 成立时间 | | | |  | | | | | |
| 注册地 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 中试基地财务收支是否独立核算 | | | | | | | | | | | | □是 □否 | | | | | | |
| 中试基地  运营负责人 | | | 姓 名 | | | | | | |  | | | | 联系电话 | | | |  | | | |
| 身份证号 | | | | | | |  | | | | 职务/职称 | | | |  | | | |
| 学历/学位 | | | | | | |  | | | | 电子邮箱 | | | |  | | | |
| 所学专业 | | | | | | |  | | | | 现从事专业 | | | |  | | | |
| 与依托单位  关系 | | | | | | | □全职人员 □签订工作协议的相关人员 | | | | | | | | | | | |
| 开户银行 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 开户账号 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 近一年是否有环保处罚记录 | | | □无  □有（何时由何机关作出何种处罚决定） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 近一年是否有生产安全责任事故 | | | □无  □有（何时发生何事故，损失情况如何） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 行业资质  （与中试服务相关工程设计、试验检测等） | | | 1 | | （资质名称） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | …… | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | …… | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 中试基地  场地性质 | | | □租用 □自有 | | | | | | | | | 中试基地  场地面积（平方米） | | | | | |  | | | |
| 二、现有中试专用设备情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | 设备名称 | | 设备型号 | | | | 生产厂家 | | | 采购时间 | | | 单价/原值 | 数量 | 金额  （万元） | | | | 备注 | |
| 1 | |  | |  | | | |  | | |  | | |  |  |  | | | |  | |
| 2 | |  | |  | | | |  | | |  | | |  |  |  | | | |  | |
| 3 | |  | |  | | | |  | | |  | | |  |  |  | | | |  | |
| ··· | |  | |  | | | |  | | |  | | |  |  |  | | | |  | |
| 小计 | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | |  | |
| 三、人才队伍情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 固定研发团队成员 | 序号 | | 姓名 | | | 性别 | | | | 身份证号 | | | | 学位学历 | 职称/职务 | | | 从事专业 | | 备注 | |
| 1 | |  | | |  | | | |  | | | |  |  | | |  | |  | |
| 2 | |  | | |  | | | |  | | | |  |  | | |  | |  | |
| 3 | |  | | |  | | | |  | | | |  |  | | |  | |  | |
| 4 | |  | | |  | | | |  | | | |  |  | | |  | |  | |
| ··· | |  | | |  | | | |  | | | |  |  | | |  | |  | |
| 中试基地技术团队人员数（人） | | |  | | | | | | | | | 其中本科以上学历或中级以上技术职称的科技人员占比（%） | | | | | |  | | | |
| 中试基地管理人员数（人） | | |  | | | | | | | | | 本科以上管理人员比例（%） | | | | | |  | | | |
| 四、中试服务开展情况（统计范围为截止申报日经费到账的项目） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 中试服务项目名称 | | | | | | 委托单位 | | | | | 项目合同金额/万元 | 项目是否落地转化 | | | | 项目落地转化产生的销售收入情况/万元（未落地可不填） | | 备注 | | |
| 1 |  | | | | | |  | | | | |  |  | | | |  | |  | | |
| 2 |  | | | | | |  | | | | |  |  | | | |  | |  | | |
| 3 |  | | | | | |  | | | | |  |  | | | |  | |  | | |
| 4 |  | | | | | |  | | | | |  |  | | | |  | |  | | |
| 5 |  | | | | | |  | | | | |  |  | | | |  | |  | | |
| 6 |  | | | | | |  | | | | |  |  | | | |  | |  | | |
| … |  | | | | | |  | | | | |  |  | | | |  | |  | | |
| 合计 | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |
| 五、符合安全、环保等要求情况说明。（重点阐述基地是否具备必需的安全、环保设施设备及制度条件，是否符合国家和我省安全环保等相关要求，近一年内是否有发生重大安全、质量事故或严重环境违法行为，生产环境和工艺流程软硬件是否符合国家和省相关标准要求，300字以内。） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 六、内部管理、运营机制情况说明。（重点阐述基地是否有明晰的对外服务承接程序及收费标准，是否能够按照行业主管部门要求，严格规范服务行为，是否能够保护入驻中试基地小试产品的知识产权和商业秘密等，300字以内。） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 七、开展对外服务典型案例。（重点梳理2023年以来尤其是认定为长春市中试基地后的开展对外服务项目中较为典型、已实现成果落地转化的情况） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本申报表中所填写的内容和资料真实、有效，如存在弄虚作假或与事实相违背的内容，由本人承担全部责任。  基地负责人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

佐证材料须包括但不限于以下内容：

1.中试基地营业执照复印件（组织机构代码证、事业单位法人证书）、2023年度财务审计报告复印件（以依托单位申报备案的中试基地还需提供财务收支独立核算证明）并在首页加盖公章；

2.中试基地负责人和团队成员学历、职称证明、身份证复印件以及在职证明；

3.内部管理规章制度（含保护产品知识产权和商业秘密的相关措施及制度）；

4.2023年1月1日以后对外中试服务项目收入到账证明材料,包括每项对外中试的技术合同及对应的发票、记账凭证、银行回单等；

5.中试基地始建初所在地生态环境、应急管理等部门认可的安评、环评报告，或符合国家和我省安全、环保要求的有效证明材料；

6.中试基地专用设备及配套设施采购发票、记账凭证、银行回单等；

7.中试基地开展对外服务情况典型案例。