附件9

高校职务科技成果赋权改革项目申请表

申报单位（盖章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 联系人 |  | 手机 |  |
| 开户行 |  | 开户行账号 |  |
| 职务科技成果赋权改革项目情况 | | | |
| 获取成果企业类型 |  | 成果来源单位（高校） |  |
| 成果转化情况 |  | | |
| 项目涉及专利情况 | | | |
| 专利号 | 专利名称 | 专利类型 | 专利权人 |
| （可自行加行） |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 申请补助金额 | 圆（￥ ） | | |
| 申请人签章 | 本单位所提交的材料真实、完整。  法定代表人（签名）：  年 月 日 | | |
| 高校审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | |
| 县区局审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | |
| 市局审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | |