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

湖南创新型省份建设专项申报书

（2020年度）

项目名称：×××（申报单位）科技成果转移转化后补助项目（综合服务类）

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

2020年4月

2020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 | □技术转移服务类 | □科技要素分市场建设 |
| **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** | 序号 | 评价成果名称 | 评价报告 | 应用情况 |
|  |  | **附件** | **附件** |
|  |  | **附件** | **附件** |
| 合计：完成评价 项。 |
| **技术转移中介服务情况** | **成果转移转化服务总体信息表** |
| 技术成果信息推送数（个） | 佐证材料 | 企业技术（融资）需求挖掘数（个） | 佐证材料 |
|  | **附件** |  | **附件** |
| **组织开展技术供需（投融资）对接活动情况** |
| 序号 | 活动时间 | 活动内容 | 活动地点 | 活动人数 | 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 | 佐证材料 |
|  |  |  |  |  |  | **附件** |
|  |  |  |  |  |  | **附件** |
| 合计：实际组织开展技术供需（投融资）对接活动 场。 |
| **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 | 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 | 佐证材料 |
|  |  |  |  |  |  | **附件** |
|  |  |  |  |  |  | **附件** |
| 合计：实际组织开展技术转移培训 场，培训 人次。 |
| **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） | 技术合同认定编号 | 技术合同登记证明 | 佐证材料 |
|  |  |  |  | **附件** | **附件** |
|  |  |  |  | **附件** | **附件** |
| 合计：实际促成技术交易 项，促成技术合同成交额 万元。 |
| **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 | 佐证材料 |
|  |  |  |  |  | **附件** | **附件** |
|  |  |  |  |  | **附件** | **附件** |
| 合计：实际促成技术投融资 项，促成技术投融资额 万元。 |
| **科技要素分市场****建设** | **附件** |
| 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  |