附件1

漯河市中试基地命名申报书

中试基地名称：

申报单位：（盖章）

所属领域：

基地负责人：

主管部门：（盖章）

申请日期：

说 明

1. 申报书各项内容须认真填写。各表内栏目及文字阐述部分不得空缺（如空缺视本信息内容为零），无可填写“/”，文字阐述应清晰、简明扼要、重点突出。  
 2. 文字叙述应简洁，数据应准确、真实、可靠。  
 3. 申报书中所涉科研成果及基础条件设施、平台等均为申请单位所有，所属权为其他参与或共建单位的不可列入。  
 4. 申报书中除了标明“近三年”，其他数据填写均指截止到填写日的累计值。  
 5. 申报材料必须真实有效，如发现有虚假伪造行为，取消申报资格。  
 6. 提交的纸件材料请采用A4双面打印。

一、中试基地基本情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 中试基地名称 |  | | |
| 通信地址 |  | | |
| 注册地 |  | 注册资金 |  |
| 技术（行业）领域 |  | 建设时间 |  |
| 上年度研发投入（万元） |  | 上年度研发投入占收入比率（%） |  |
| 中试基地职工总人数（人） |  | 中试基地管理人员数（人） |  |
| 技术团队数（个） |  | 高级职称（人） |  |
| 中级职称（人） |  |
| 技术人员数（人） |  | 博士（人） |  |
| 硕士（人） |  |
| 中试基地场地性质 | □租用  □自有 | 中试基地场地面积（平方米） |  |
| 中试生产线（条） |  | 中试设备净值（万元） |  |
| 用于中试的公共技术服务仪器设备投入金额（万元） |  | 大型科学仪器设备总数（台）  （原值20万元以上） |  |

二、中试基地申报主体基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报主体名称（全称） |  | | | 申报主体类型 | | | | | □企业 □高校院所  □其他 | | |
| 是否联合申报 | □否  □是 （联合申报单位名称 ） | | | | | | | | | | |
| 中试基地  负责人 | 姓 名 | |  | | | | 性 别 | | |  | |
| 出生日期 | |  | | | | 职务/职称 | | |  | |
| 最高学历/学位 | |  | | | | 毕业院校 | | |  | |
| 联系电话 | |  | | | | 电子邮箱 | | |  | |
| 现从事专业 | |  | | | | | | | | |
| 联系人 |  | 联系电话 | | |  | | | 手机 | | |  |
| 电子邮箱 |  | | | | 传真 | | |  | | | |
| 近三年是否有  环保处罚记录 | □无  □有（何时由何机关作出何种处罚决定 ） | | | | | | | | | | |
| 近三年是否有生  产安全责任事故 | □无  □有（何时发生何事故，损失情况如何 ） | | | | | | | | | | |
| 是否有科技成果  转化的相关经验 | □无  □有（举例说明 ） | | | | | | | | | | |
| 是否有承担国家、省科技重大项目的相关经验 | □无  □有（近五年承担何项目 ） | | | | | | | | | | |
| 获得资质情况 | 国家级资质 | 认定时间 | | | | 认定资质名称 | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
| 省级  资质 | 认定时间 | | | | 认定资质名称 | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |

三、开展中试服务情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 中试服务内容 | | □创新成果熟化服务（请填写项目名称及合作单位）：  项目1：  项目2：  项目3： | | | | |
| □创新成果二次开发服务（请填写项目名称及合作单位）：  项目1：  项目2：  项目3： | | | | |
| □创新成果工程化服务（请填写项目名称及合作单位）：  项目1：  项目2：  项目3： | | | | |
| □创新成果工艺化服务（请填写项目名称及合作单位）：  项目1：  项目2：  项目3： | | | | |
| □其他（请填写服务类型、项目名称及合作单位）：  项目1：  项目2：  项目3： | | | | |
| 中试基地技术  合作单位情况 | | □无  □有（合作单位名称 ） | | | | |
| 近三年中试基地服务情况 | | | | | | |
| 年度 | 营业收入（万元） | | 其中：中试服务收入（万元） | 年中试服务总量（次） | 中试服务企业数量（家） | 中试服务产品上市数量（种） |
| 年 |  | |  |  |  |  |
| 年 |  | |  |  |  |  |
| 年 |  | |  |  |  |  |