**鄂州市企业产学研合作后补助项目申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报  单位  基本  信息 | 单位名称 |  | | | 统一社会信用代码 |  |
| 申报单位类型 | □国有企业 □集体企业  □私营企业 □混合所有制企业□其他类型 | | | 法人代表 |  |
| 申报单位联系人 |  | | | 联系电话 |  |
| 合作项目名称 |  | | | | |
| 技术合同登记 | □是 □ 否 | | | 合同登记机构名称 |  |
| 申报单位银行帐户 |  | | | | |
| 申报单位开户银行 |  | | | | |
| 申报单位帐号（含清算行号） |  | | | | |
| 合作  高校  基本  信息 | 项目合作高校 |  | 统一社会信用代码 | | |  |
| 合作高校联系人 |  | | 联系电话 |  | |
| 项目  实施  情况 | 项目所属技术领域 | □ 电子信息 □ 先进制造 □ 新材料 □ 能源  □ 交通 □ 现代服务业 □ 现代农业 □ 生物医药  □ 资源与环境□ 人口与健康 □ 公共安全 □ 其他 | | | | |
| 项目实施年限 | 年 月至 年 月 | | | 合作项目总额 | 万元 |
| 2018年度企业已拨付给高校 | 万元 | | | 省级财政已补金额 | 万元 |
| 项目预期成果 | □专利 □技术标准 □新产品（或农业新品种） □新工艺  □新装置（或科学仪器） □新材料 □计算机软件 □新药证书□临床批件 □其它 | | | | |
| 企业承诺 | 本企业申请表上填报的内容真实、合法。  法定代表人（签名）： 申请企业（盖章）：  年 月 日 | | | | | |
| 推荐  意见 | 经审查，表上填报的内容真实准确，同意上报。  负责人（签名）： （单位盖章）  年 月 日 | | | | | |

附件：

1、企业和高校签订的技术开发合同、技术合同认定登记及技术性收入核定证明单、企业支付高校到款凭证、高校开具的收款发票、校企双方的统一社会信用代码。

2、省级财政奖补资金的到账证明。