石家庄铁道大学科技成果转化申请表

申报二级单位： 年 月 日

|  |
| --- |
| **一、申请人情况：** |
| **姓名** |  | **单位** |  |
| **职称/职务** |  | **电话** |  |
| **是否是科技成果完成人** |  | **电子邮箱** |  |
| **二、创办科技型企业或合作/转让单位情况：** |
| **创办企业或合作/转让单位姓名** |  |
| **法人代表** |  | **通讯地址** |  |
| **电话/传真** |  | **电子邮箱** |  |
| **单位简介** | （单位发展沿革、研究领域、科研条件、成果水平、资产和经营情况等概况） |

|  |
| --- |
| **三、科技成果情况：** |
| **成果名称** | （可以一次转化多个科技成果，如有多个科技成果转化请再次填写该表，并对成果编号） |
| **成果简介** |  |
| **成果所属权** | 石家庄铁道大学、其他（ ） |
| **成果类型** | □发明专利 □实用新型专利 □外观设计专利 □软件著作登记权□鉴定登记的科研成果 □其他（请注明是什么成果）专利号或登记号：  |
| **成果第一****完成人** | **姓名** |  | **职称** |  | **电话** |  |
| **成果价值** | （请按《石家庄铁道大学科技成果转化管理办法》规定的方式确定成果价值，申请表后需附成果价值确定的凭证）。 |
| **转化方式** | □自办企业 □技术入股 □技术转让□许可使用 □其它（ ） |
| **创业形式** | □兼职创业 □离岗创业 |
| **科技成果转化预期概况** | （项目投资概况、产业化时间、项目进展情况等） |
| **四、成果转化所形成的权益分配情况** |
| **成果转化人%** | **成果完成人**%（如成果完成人与转化人为同一人，此栏不填写） | **石家庄铁道大学**% | **拥有成果所属权的其它单位**%（如成果所有权仅属石家庄铁道大学，此栏不填写） |
|  |  |  |  |
| **全体成果完成人陈诺** | 1、本次赋予职务科技成果所有权或长期使用权的申请及转化收益分配，是全体成果完成人的真实意思表达，已履行了有效的内部决策程序。 2、全体成果完成人一直同意由\_\_\_\_\_\_\_代表向学校提出成果赋权及转化申请。特此承诺。全体成果完成人签字：日期： 年 月 日 |
| **申请人签字** |  **年 月 日** |
| **科技成果第一完成人签名**（如申请人和成果第一完成人为同一人，此栏不填写） |  **年 月 日** |
| **二级单位审核意见** |  **院长（主任）签字** **年 月 日** |
| **学校技术转移中心/科技成果转化工作领导小组意见** |  **负责人签字 单位公章** **年 月 日** |

注：1、请在申请表后附成果价值确定的原始凭证。

2、如学校仅拥有拟转化科技成果的部分知识产权，请提供知识产权其他拥有单位的书面授权和对收益分配的同意书。

3、成果转让收益在100万以内（含）的，由学校技术转移中心审批；100万以上的，由学校技术转移中心呈报学校科技成果转化工作领导小组审批。

4、此申请表一式三份。