附件1：

济源中试基地申报书

基 地 名 称：

所 属 领 域：

申 报 单 位：

单位负责人 ：

联 系 人：

联 系 电 话：

电 子 邮 箱：

主管推荐部门:

申 请 日 期：

济源产城融合示范区工业信息和科技局

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，数据应准确、真实、可靠。  
 2.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。  
 3.产业领域分为：电子信息、先进制造与自动化、新材料、新能源与交通、生物与医药、现代农业、资源环境与社会事业。

4.中试基地名称应为“济源XXX中试基地”。

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. 申请书A4双面打印，装订成册。

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） |  | 上年度研发投入占销售收入比率（%） |  |
| 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等投入金额  （万元） |  | 大型科学仪器设备总数（台）  （单台套原值50万元及以上） |  |

二、中试基地申报主体基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报主体名称 |  | | | | | | | | |
| 申报主体类型 | □企业 □高校院所 □各类开发区  □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 |  | | 固定电话 | |  | | | 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、市重点重大科技项目的相关经验 | □无  □有（近五年承担何项目 ） | | | | | | | | |
| 获得资质情况 | 省级及以上  资质 | 认定时间 | | | | 认定资质名称 | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
| 市级  资质 | 认定时间 | | | | 认定资质名称 | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |

三、中试服务开展情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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） | 年度中试服务数量（次） | 中试服务企业数量（家） | 中试服务产品上市数量（种） | |
| 2021年 |  | |  |  |  |  | |
| 2022年 |  | |  |  |  |  | |
| 2023年 |  | |  |  |  |  | |
| 依托单位意见：    申请单位盖章：  年 月 日 | | | | | | | |
| 主管推荐部门意见：  主管推荐部门盖章：  年 月 日 | | | | | | | |