**滁州学院科技成果转化申请表**

成果名称：

完成人团队负责人：

完成单位：

申请转化单位（盖章）： 学院

联系人：

联系电话：

受理日期：

档案编号：

滁州学院科技服务与成果转化中心

二〇 年 月

|  |  |
| --- | --- |
| 成果名称 |  |
| 是否涉密 |  |
| 拟转化方式 | □转让 □许可 □作价投资 其他：  |
| 成果明细及简介 | （序号，成果类别，名称，授权号，授权日期，证书编号，权利人，发明人，发明专利有效状态，成果简介等） |
| 完成人团队信息 | （排名，姓名，单位，工号，身份证号，技术职称） |
| 团队申请收益分配说明 | **负责人签名：** |
| 团队成员签字 | 声明：本人同意以上科技成果转化及收益分配方案，所提供材料真实有效，不存在任何违反学校相关保密规定及侵犯他人知识产权的情况。承诺该科技成果所涉及知识产权状态有效，权属清晰，不存在质押、抵押、担保、许可、转让、共享等情况，无法律纠纷。如有材料虚假或违纪行为，愿意承担相应责任并接受相应处理。如产生异议，保证积极协助处理。**所有成员签字：** |
| 定价方式 | □协议定价 □自行定价 □挂牌 □拍卖 其他： |
| 价格形成过程 | 说明最终定价的形成过程。 |
| 定价是否经过评估（如未评估，不需填写） | 评估公司 |  |
| 评估价值 | 万元 |
| 定 价 |  |
| 拟受让单位 |  |
| 需提交附件材料 | **许可：**《技术许可合同》或《专利实施许可合同》，专利证书复印件。**转让：**科技成果相关资料及清单，转让协议（草案），受让人基本情况及相关证照复印件等。**作价投资：**科技成果相关资料及清单，可行性研究报告，投资协议或发起人协议（草案），无形资产评估报告，投资人基本情况及相关证照复印件（新设时），拟设公司章程及公司名称预核通知书（新设时），被投资公司基本情况、证照、章程、上年经审计财务报表及评估报告（增资入股时）。 |
| 学院审核意见 | （成果转化属于国有资产处置，应通过相应的决策程序。二级单位对成果转化申报材料的完备性和真实性进行审核，对转让方式、预评估结果、定价方式、收益奖励分配等提出建议方案，提出明确的审核意见。）**学院负责人签字：****学院盖章****年 月 日** |
| 科技服务与成果转化中心意见 | **负责人签字：****盖章：****年 月 日** |
| 校领导审批意见 | 分管副校长 | **负责人签字：****年 月 日** |
| 校长（10万元以上） | **负责人签字：****年 月 日** |
| 校长办公会议意见（100万元及以上） |  |
| 校党委常委会意见（500万元及以上） |  |