滁州学院科技成果转化申请表

申请单位： 申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 成果名称 |  | | |
| 成果类型 | □发明专利 □实用新型 □外观设计 □新品种 □软著  □其他： | | |
| 登记证书编号 |  | 是否有效 | □是 □否 |
| 权利人 |  | 是否涉密 | □是 □否 |
| 成果负责人 |  | 联系电话 |  |
| 成果简介  （200字以内） | 如技术产生背景、技术简要说明及应用范围等。 | | |
| 完成人  （团队）信息 | （姓名，单位，排名，身份证号，职称） | | |
| 团队收益  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： | | |
| 拟转化单位 |  | | |
| 拟转化方式 | □转让 □许可 □作价入股 其他： | | |
| 定 价 |  | | |
| 定价方式 | □协议定价 □挂牌 □拍卖 □评估定价 其他： | | |
| 价格形成过程 | 说明最终定价的形成过程。 | | |
| 学院审核意见 | 负责人签字：  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 | | |
| 分管校领导  意见 | 签字：  年 月 日 | | |