附件1

**福州市科技局概念验证中心评估认定申报书**

申报机构:

机构负责人：

依托单位:

推荐单位:

申报日期:

**福州市科学技术局**

福州市科技局概念验证中心

依托单位申报承诺书

本单位不存在司法、行政机关认定严重违法失信行为或科研诚信严重失信尚在惩戒期内情况，并对申报书内容的真实性负责。

依托单位负责人（签名）：

依托单位名称（填写并加盖公章）：

年 月 日

一、基本情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **（一）依托单位** | | | | |
| 单位名称: |  | | | |
| 单位地址: |  | | | |
| 单位性质: |  | | 是否独立法人: |  |
| 是否高校二级学院: |  | |  |  |
| 联系人: |  | | 联系电话: |  |
| 联系手机: |  | | 邮箱: |  |
| **其他企业资质荣誉** | | | | |
| 高新技术企业: |  | | 获批时间: |  |
| 专精特新企业: |  | | 获批时间: |  |
| 其他企业资质荣誉 | 序号 | 企业资质荣誉名称 | 获批时间 | 颁授部门单位 |
| 无 | | | | |
| **（二）联合单位** | | | | |
| 序号 | 单位名称 | 单位地址 | 联系人 | 联系电话 |
| 无 | | | | |
| **（三）申报机构** | | | | |
| 机构名称: |  | | | |
| 机构成立时间: |  | | 财务核算是否独立或相对独立: |  |
| 机构地址: |  | | | |
| 服务产业领域: |  | | | |
| **机构负责人** | | | | |
| 姓名: |  | | 单位职务: |  |
| 职称: |  | | 学历: |  |
| 学科专业: |  | | 从事领域: |  |
| 个人业绩等简介: |  | | | |
| **联系人** | | | | |
| 姓名: |  | | 电话: |  |
| 邮箱: |  | |  |  |

二、申报机构总体情况概述

提纲：（3000字以内）一、设立建设情况

1. 组织架构情况
2. 条件资源情况
3. 人力结构情况
4. 经费财务情况
5. 制度建设情况

七、业务开展情况

八、典型运营案例

三、基础资源条件能力

（一）申报机构配备概念验证资金（基金）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **投入形式** | **投入形式内容等信息** | **经费**  **（万元）** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |
| 总计 0（万元）, 自有投入 0（万元）, 合作投入 0（万元）, 其他 0（万元） | | | |

（二）申报机构上年度运营经费投入（说明：申报机构直接运营支出。2025年首批评估按“近1年”即当年度申报通知印发日期前溯1年以来。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **用途（根据会计分录）** | **金额（万元）** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **…** |  |  |
| 总计 0（万元） | | |

（三）申报机构业务相关仪器设备设施软件

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **仪器设备设施软件名称型号** | **数量** | **用途** | **产权归属** | **购置时间** | **原值小计**  **（万元）** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |
| 原值总计 0（万元）， 其中：依托单位产权 0（万元） ，联合单位产权 0（万元） | | | | | | |

（四）申报机构业务相关固定场所(说明：概念验证业务相关办公、试验等场所。)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **排序** | **场所名称或用途** | **产权归属** | **面积(平方米)** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |
| 总计 0（平方米）， 其中：依托单位产权 0（平方米） ，联合单位产权 0（平方米）， 租借 0（平方米） | | | |

三、基础资源条件能力

共 20 页

第 9 页

（五）申报机构人员团队（说明：可以是来自依托单位或联合单位，其中，“专职”人员指医社保关系在依托单位且主要工作为从事申报机构相关事务的人员，除此其他参与申报机构相关事务的为“兼职”人员。联合单位的兼职人员与依托单位或申报机构应有相关协议。“专家团队”人员为从事技 术、产业、投融资等事务人员，可以是专职或兼职身份。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **证件类型** | **证件号码** | | | **依托单位**  **\联合单位** | | | **所在单位与工作部门** | | | **学历** | **专业学科** | | | | **职称** | **单位职务** | **专职\兼职** | **机构内岗位分工** | **是否专家团队** | **专家从事领域** |
| 1 |  |  |  | | |  | | |  | | |  |  | | | |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  | | |  | | |  | | |  |  | | | |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  | | |  | | |  | | |  |  | | | |  |  |  |  |  |  |
| 总计1 （人）， 其中： | | | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 1、依托单位 0 （人），其中： | | | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |
| 学历：博士 0 （人）、 硕士 0 | | | | （人）、 | 本科 | | 0 | （人）、 | | 专科 | 0 | （人）、 | | 其他 | 0 | （人） | |
| 职称：高级 0 （人）、 中级 0 | | | | （人）、 | 初级 | | 0 | （人）、 | | 其他 | 0 | （人） | |  |  |  | |
| 2、联合单位 0 （人），其中： | | | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |
| 学历：博士 0 （人）、 硕士 0 | | | | （人）、 | 本科 | | 0 | （人）、 | | 专科 | 0 | （人）、 | | 其他 | 0 | （人） | |
| 职称：高级 0 （人）、 中级 0 | | | | （人）、 | 初级 | | 0 | （人）、 | | 其他 | 0 | （人） | |  |  |  | |
| 3、专职 0 （人），其中： | | | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |
| 学历：博士 0 （人）、 硕士 0 | | | | （人）、 | 本科 | | 0 | （人）、 | | 专科 | 0 | （人）、 | | 其他 | 0 | （人） | |
| 职称：高级 0 （人）、 中级 0 | | | | （人）、 | 初级 | | 0 | （人）、 | | 其他 | 0 | （人） | |  |  |  | |
| 4、兼职 0 （人），其中： | | | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |
| 学历：博士 0 （人）、 硕士 0 | | | | （人）、 | 本科 | | 0 | （人）、 | | 专科 | 0 | （人）、 | | 其他 | 0 | （人） | |
| 职称：高级 0 （人）、 中级 0 | | | | （人）、 | 初级 | | 0 | （人）、 | | 其他 | 0 | （人） | |  |  |  | |
| 5、专家团队 0 （人），其中： | | | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |
| 学历：博士 0 （人）、 硕士 0 | | | | （人）、 | 本科 | | 0 | （人）、 | | 专科 | 0 | （人）、 | | 其他 | 0 | （人） | |
| 职称：高级 0 （人）、 中级 0 | | | | （人）、 | 初级 | | 0 | （人）、 | | 其他 | 0 | （人） | |  |  |  | |

四、建设管理制度机制(说明：依托单位含申报机构正式印发的，与申报机构事务相关且现行有效的制度文件。)

（一）建设运行管理（说明：根据申报机构实际情况，可包括诸如机构设立、部门设置、组织章程、团队组建、人才培养、团队激励等方面。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **制度文件名称** | **印发时间** | **主要内容** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| … |  |  |  |

（二）财务经费管理

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **制度文件名称** | **印发时间** | **主要内容** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| … |  |  |  |

（三）概念验证项目管理

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **制度文件名称** | **印发时间** | **主要内容** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| … |  |  |  |

五、工作运行服务成效

（一）历年概念验证项目库入库项目情况（说明：概念验证项目库入库项目为经技术、产业、投融资等领域专家评估评审列入开展概念验证并有直接经费投入的项目。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **概念验证项目库入库项目名称** | **项目成果产权主体** | **产权主体** | **入库时间** | **直接经费投入**  **（万元）** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| 总计：入库项目数 0（项）， 直接经费投入 0（万元）,  其中省内：入库项目数 0（项）， 直接经费投入 0（万元）,其中省外：入库项目数 0（项）， 直接经费投入 0（万元） | | | | | |

（二）近1年完成概念验证项目情况（说明：完成概念验证项目应形成技术和商业可行性分析评判和意见结论的报告文书材料。完成概念验证时间在当年度申报通知印发日期前溯1年以内。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **完成概念验证项目名称** | **项目成果产权主体** | **产权主体** | **入库时间** | **完成概念验证时间** | **直接经费投入（万元）** | **追加经费投入（万元）** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| 总计：完成概念验证项目数 0（项）， 直接经费投入 0（万元）， 追加经费投入 0（万元）,  其中省内：完成概念验证项目数 0（项）， 直接经费投入 0（万元）， 追加经费投入 0（万元）,其中省外：完成概念验证项目数 0（项）， 直接经费投入 0（万元）， 追加经费投入 0（万元） | | | | | | | |

（三）前期完成概念验证项目的成果产权主体近1年获得外部投资情况（说明：投资到账时间在当年度申报通知印发日期前溯1年以内。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **概念验证项目名称** | **完成概念验证时间** | **项目成果产权主体** | **产权主体** | **投资方** | **投资方**  **（省内**  **\省外）** | **投资项目名称** | **投资到账金额（不含财政拨付经费）** | **投资到账时间** | **申报机构是否为促成投资提供服务** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 总计项目成果产权主体获得外部投资 0（项）、 到账金额 0（万元）,其中：省内主体获得省内投资 0（项） 0（万元）,  获得省外投资 0（项） 0（万元） | | | | | | | | | | |

（四）前期完成概念验证项目的成果产权主体近1年实现知识产权转让情况（说明：转让到账时间在当年度申报通知印发日期前溯1年以内。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **概念验证项目名称** | **完成概念验证时间** | **项目成果产权主体** | **产权主体** | **受让方** | **受让方**  **（省内**  **\省外）** | **转让合同标的** | **转让到账金额**  **（万元）** | **转让到账时间** | **申报机构是否为促成转让提供服务** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 总计项目成果产权主体实现知识产权转让 0（项）、 到账金额 0（万元）  其中省内成果：转让省内 0（项） 0（万元）， 转让省外 0（项） 0（万元）其中省外成果：转让省内 0（项） 0（万元）， 转让省外 0（项） 0（万元） | | | | | | | | | | |

（五）前期完成概念验证项目近1年落地企业应用情况（说明：落地企业应用时间在当年度申报通知印发日期前溯1年以内。应是规模化正式应用，非试用性验证应用。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **概念验证项目名称** | **完成概念验证时间** | **项目成果产权主体** | **产权主体** | **落地应用时间** | **落地应用企业名称** | **企业注册地** | **落地简况** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 落地企业应用总计 （家） （项）,  其中： 省内成果落地省内 （家）（项）, 省内成果落地省外 （家）（项）,省外成果落地省内 （家）（项）, 省外成果落地省外 （家）（项） | | | | | | | | |

（六）前期完成概念验证项目近1年落地孵化企业情况（说明：孵化企业注册时间在当年度申报通知印发日期前溯1年以内。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **概念验证项目名称** | **完成概念验证时间** | **项目成果产权主体** | **产权主体** | **孵化企业名称** | **企业注册地** | **企业注册时间** | **企业法人代表** | **企业主营业务收入**  **（万元）** | **增加就业人数**  **（人）** | **缴纳所得税**  **（万元）** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 孵化企业总计 0（家）, 其中：省内企业 0（家）、 省外企业 0（家）,  孵化企业增加就业人数总计 0（人）， 其中：省内企业 0（人）、 省外企业 0（人）,  孵化企业缴纳所得税总计 0（万元）， 其中：省内企业 0（万元）、 省外企业 0（万元） | | | | | | | | | | | |

六、依托单位意见

意见内容：

依托单位负责人：

**依托单位：**

**填写日期：**

七、推荐单位意见

意见内容：

**推荐单位:**

**填写日期:**

八、附件

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **附件名称** | **数量** |
|  | **一、基本信息** |  |
| 1 | 依托单位（高校二级学院除外）－企业营业执照\事业单位法人证书\民办非企业单位登记证书 |  |
| 2 | 联合协议（依托单位与其他单位联合申报应与联合单位签订联合协议） |  |
| 3 | 依托单位申报承诺书（装订成册时，承诺书签章纸件置于封面后一页）(必备) |  |
|  | **二、基础资源条件能力** |  |
| 4 | 配备概念验证资金（审计报告或财务账等） |  |
| 5 | 上年度运营经费投入（审计报告或财务账等） |  |
| 6 | 仪器设备软件（原值5万元以上购置发票等） |  |
| 7 | 固定场所（产权证明、租赁合同等） |  |
| 8 | 人员团队（依托单位专职兼职人员缴交医保或社保清单、联合单位人员与依托单位签订协议等） |  |
|  | **三、建设管理制度机制**（依托单位印发申报机构现行有效制度文件） |  |
| 9 | 建设运行管理 |  |
| 10 | 财务经费管理 |  |
| 11 | 概念验证项目管理 |  |
|  | **四、工作运行服务成效** |  |
| 13 | 历年概念验证项目库入库项目情况（入库项目、设立专账、直接经费投入等相关） |  |
| 14 | 近1年完成概念验证项目情况（技术和商业可行性分析评判和意见结论报告等） |  |
| 15 | 前期完成概念验证项目的成果产权主体近1年获得外部投资情况（前期完成概念验证材料、获得外部投资等相关） |  |
| 15 | 前期完成概念验证项目的成果产权主体近1年实现知识产权转让情况（前期完成概念验证材料、实现知识产权转让等相关） |  |
| 16 | 前期完成概念验证项目近1年落地企业应用情况（前期完成概念验证材料、项目落地企业应用等相关） |  |
| 17 | 前期完成概念验证项目近1年落地孵化企业情况（前期完成概念验证材料、项目落地孵化企业等相关） |  |
| 18 | **五、其他** |  |