附件2

大连市知识产权分析评议

服务示范机构申请表

申请单位： （盖章）

单位地址：

单位负责人： 联系电话：

单位联系人： 联系电话：

电子邮箱： 传 真：

单位网址： 申请日期： 年 月 日

大连市知识产权局制

二○二一年

填表承诺书

本单位自愿作出以下声明：

一、本单位对本申请材料以及所附材料的合法性、真实性、准确性负责。如有虚假，本单位依法承担相应的法律责任。

二、本单位同意将本申请材料以及所附材料向依法审批工作人员和评审专家公开，对依法审批或者评审过程中泄漏的信息，大连市知识产权局免予承担责任。

三、本申请材料仅为申请知识产权分析评议服务示范创建机构计划制作并已自行备份，不再要求大连市知识产权局予以退还。

特此承诺。

 法定代表人签字：

 （单位公章）

|  |
| --- |
| 一、申请单位基本情况 |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  | 邮 编 |  |
| 注册所在地 |  | 注册时间 |  |
| 营业执照注册号或组织机构代码 |  | 法人代表 |  |
| 法人类型 | □企业法人 □事业法人 □社团法人 □其它 |
| 近三年来知识产权分析评议业务年度合同金额合计 万元 | 年度合同金额 万元 |
| 年度合同金额 万元 |
| 年度合同金额 万元 |
| 从事知识产权分析评议工作人员数 |  |
| 知识产权分析评议服务主要涉及的行业/领域 | □电子通信 □机械制造 □材料化工 □生物医药（根据实际情况填写） |
| 知识产权分析评议服务主要涉及类别 | □科技类项目 □企业并购类活动 □技术交易类活动□招商引资类 □技术标准的制定或采用 □人才引进类活动□境外展会类活动□上市评定类活动 □其他类的政府投资项目 |
| 承担知识产权分析评议项目的情况 | 承担时间：项目名称：验收成绩：（承担多个项目的，请顺序列出） |
| 二、申请单位分析评议能力状况 |
| （概述申请单位开展知识产权分析评议业务的情况整体情况，包括开展业务年限等,须提交至少一个知识产权分析评议典型案例和成功案例并说明该案例的主要效果和社会反响等，与政府部门或其他单位开展合作情况,已签订合同,即将开展或已开展知识产权分析评议项目情况，并请附有关证明材料（例如：分析评议项目报告、验收结果评价、项目合同等，涉及商业秘密部分请自行隐去）。内容填写不下，可另加附页。） |
| 三、申请单位基本条件 |
| **（一）人员情况** |
| （从事知识产权分析评议业务的专职人员和兼职人员的数量、学历情况、培训和从业经历、从业经验和承担知识产权分析评议项目情况等，具体人员信息请按领域填写附后的《知识产权分析评议示范机构业务人员信息列表》。并请附有关证明材料（例如：学历证书、培训证书、荣誉证书等，涉及商业秘密部分请自行隐去）。内容填写不下，可另加附页。） |
| **（二）数据资源和分析工具情况** |
| （概述申请单位拥有或可使用的专利数据库等数据资源，分析工具等。并请附有关证明材料（例如：商用数据库采购合同等，涉及商业秘密部分请自行隐去）。内容可另加附页。） |
| **（三）制度建设和标准规范情况** |
| （写明申请单位组织开展分析评议业务的部门流程和管理制度，知识产权分析评议操作规范等制修订情况。并请附有关证明材料（例如：制度、规范文本、实施效果评估报告、服务模式等，涉及商业秘密部分请自行隐去）。内容填写不下，可另加附页。） |
| **（四）发展目标和规划落实情况** |
| （写明机构在知识产权分析评议业务方面的发展规划落实情况，并请附有关证明材料（例如：发展规划文本、年度总结报告等，涉及商业秘密部分请自行隐去）。内容应清晰、明确。内容填写不下，可另加附页。 |
| **（五）行业影响力** |
| （请填写是否参与政府部门相关政策研究制定支撑工作、参与的各类行业联盟协会活动、是否开展对外培训和交流等、获得的行业联盟协会荣誉，参与的各类公益活动等。内容填写不下，可另加附页。） |
| **（六）其他需要报备的情况** |
| （请填写是否有外资背景，是否获得地市级以上奖励表扬等情况。内容填写不下，可另加附页。） |
| 五、区市县（先导区）知识产权管理部门 |
|  盖 章 年 月 日联系人：电 话： |

申请单位 \*\*领域 知识产权分析评议示范创建申请机构

业务人员信息列表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 学历 | 业务领域 | 获得荣誉 | 承担工作主要成果（完成项目情况） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |