附件2

大连市知识产权服务机构提升国际服务质量项目申报书

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： | 1.  2.  3. |
| 申报单位： | （盖章） |
|  |
| 项目联系人： |  |
| 单位及职务： |  |
| 工作电话： |  |
| 手机号码： |  |
| 电子邮箱： |  |
| 填报日期： |  |

大连市知识产权局编制

二○二三年

填表说明

1.申报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。

2.申报书内各项内容的表述应准确严谨，外来语应同时用原文和中文表达，第一次出现的缩略词应注明全称。

3.项目名称：申报主体+商标运用推广项目。

4.申报书各栏目不应空缺，无内容时填“无”。

5.“项目决算情况”中，“资金类别名称”包括但不限于人员费用（含专家费）、会议费用、培训教育费用、国际交流费用、调研费用等。

6.“项目决算情况”所列费用应按资金类别提供财务支出凭证（发票、银行支出凭证等）复印件，所有复印件应逐页加盖单位公章。专家费是指支付给非本单位员工的费用，支出凭证应至少包括劳务支出单；其他支出费用凭证应包括记账凭证及发票等。

7.申报材料一律采用A4大小纸张打印，左侧装订成册，打印一式3份（加盖申报单位公章）；项目申报书电子版采用word版发送指定邮箱。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、申报单位基本情况说明 | | | | | | | |
| 单位名称（盖章） |  | | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | 成立时间 |  | |
| 机构性质 | □事业单位 □企业 □律所  □知识产权服务机构 □社会团体 | | | | 邮政编码 |  | |
| 法人代表 | 姓名 | | 联系电话 | | 传真 | E-mail | |
|  | |  | |  |  | |
| 联系人 | 姓名 | | 联系电话 | | 传真 | E-mail | |
|  | |  | |  |  | |
| 注册资本金 | 万元 | | | 2022年资产总额 | | 万元 | |
| 2022年利润总额 | 万元 | | | 2022年上缴税金 | | 万元 | |
| 专利代理资质 | 🞎有 🞎无 | | | 律所资质 | | 🞎有 🞎无 | |
| 市级知识产权服务品牌机构 （不含正在培育未通过评鉴的机构） | | | | 🞎是 🞎否 | | | |
| 总人数 |  | 专利代理师执业人数 | |  | | 律师执业人数 |  |
| 2022年复审、 无效、纠纷案 | 件 | | | 2022年涉外专利申请 | | 件 | |
| 基本概况 | 本单位经营范围、主要业务、主要业绩、在国际知识产权服务方面开展的工作情况简介。知识产权服务机构是指在大连市辖区内注册、面向创新创业主体和社会公众开展知识产权服务的社会化机构（包括高等院校、科研院所、公共图书馆、科技情报机构、行业组织、产业园区生产力促进机构以及相关市场化服务） | | | | | | |
| 所获资质情况 | 本单位在国内外获得的资格认证或有关荣誉/奖励和已申请或获得过与知识产权服务机构提升国际服务质量项目类似的市财政资金资助等情况。 | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 二、项目情况 | | | | | |
| 项目类别 | 🞎开展人才国际化培养 🞎邀请国际知识产权专家 🞎购买国际知识产权数据库 🞎设立境外分支机构  🞎主办、协办、参加境外知识产权论坛、会议等活动  🞎发布主旨演讲或组织专题活动 🞎开展知识产权国际交流活动 🞎其他提升知识产权国际服务质量的活动  （至少满足以上任3项） | | | | |
| 人才国际化 培养 | 人次 | | | 场次 | |
|  | | |  | |
| 邀请国际知识产权专家 |  | | | | |
| 购买国际知识产权数据库 |  | | | | |
| 设立境外分支机构 |  | | | | |
| 开展知识产权国际交流活动 |  | | | | |
| 主办、协办、参加境外知识产权论坛、会议 |  | | | | |
| 发布主旨演讲组织专题活动 |  | | | | |
| 项目基本情况 | 本项目实施时间、实施情况、实施效果，以及项目开展对本单位或行业国际知识产权服务能力提升方面的作用和意义。 | | | | |
| 项目决算情况 | 资金类别名称 | 金额（万元） | | | 资金使用说明 |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| 区（市）县知识产权管理部门：  年 月 日 | | | 市知识产权局：  形式审查人意见： （签字）  复核人意见： （签字）  年 月 日 | | |