附件3

PCT国际知识产权体系巡回研讨项目

申报指南

一、项目名称：PCT国际知识产权体系巡回研讨项目

二、项目目标

举办WIPO国际知识产权体系巡回研讨活动7场以上，邀请知识产权专家讲授国境外知识产权制度，组织超过300名企业代表参会。

三、项目任务

举办PCT国际专利体系、外观设计海牙协定、商标马德里协定等国际知识产权制度巡回研讨活动，在江门市开展知识产权相关宣传，邀请知识产权专家介绍海外知识产权制度，向企业培训知识产权海外布局及海外维权的经验，增进企业对国际知识产权制度的了解，提升知识产权能力。

四、申报主体及条件

承担过我市知识产权相关项目、活动的科研机构、事业单位、民间社团组织。

五、申报材料

（一）《项目申报书》（附件3-1）；

（二）机构法人资格证书或营业执照加盖公章的复印件；

（三）近一年的财务报表；

（四）合作该项目的工作流程、模式及制度；

（五）近两年承接我市知识产权相关项目、活动情况及佐证；

（六）其他证明符合申报条件的材料。

六、工作要求

（一）江门市市场监督管理局负责本项目的实施指导、中期评估及项目验收工作。项目验收不合格的单位，不再列入江门市市场监督管理局各类项目申报单位。

（二）各项目承担单位应根据工作方案，及时向江门市市场监督管理局报送工作动态。

（三）市（区）市场监督管理局负责指导并组织有关申报主体按照要求做好申报工作，项目申报日期截止前将申报材料纸件（一式五份）及电子件报送项目联系部门。

附件3-1

PCT国际知识产权体系巡回研讨项目申报书

单位名称： （签章）

项目联系人：

部门及职务：

固定电话：

移动电话：

电子邮箱：

填报日期： 年 月 日

江门市市场监督管理局编制

2019年填写说明

一、本申请书适用于PCT国际知识产权体系巡回研讨项目经费的申报工作。

二、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。

三、申请书规格为A4纸，各栏不够填写时，请自行加页。申请书宜双面打印，并于左侧装订成册，一式5份（至少有2份为加盖公章的原件，其余可为原件的复印件）。提交同时，须附电子件。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目任务  描述 | |  | | | | | |
| 项目起止 | | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | |
| 单位基本信息 | | | | | | | |
| 项  目  申  请  单  位 | 单位名称 | |  | | | | |
| 成立时间 | |  | 单位注册地 | |  | |
| 地 址 | |  | | | | |
| 所在市区 | | □市直 □蓬江区 □高新区、江海区 □新会区  □台山市 □开平市 □鹤山市 □恩平市 | | | | |
| 注册登记部门 | |  | 注册登记类型 | |  | |
| 法定代表人 | |  | 联系电话 | |  | |
| 单位开户银行 | |  | | | | |
| 账户名称 | |  | | | | |
| 银行帐号 | |  | | | | |
| 项  目  负  责  人 | 姓名 |  | 项  目  联  系  人 | 姓名 | |  |
| 部门 |  | 部门 | |  |
| 职务（称） |  | 职务（称） | |  |
| 办公电话 |  | 办公电话 | |  |
| 手机 |  | 手机 | |  |
| 电邮 |  | 电邮 | |  |
| 基本概况 | | （本单位主要业务，主要业绩、主要荣誉简介，开展该项目的基本条件、资源及优势介绍。可另附页。） | | | | | |

一、项目方案

|  |  |
| --- | --- |
| 项目  内容  及申报  理由(可行性论证) | （包括项目实施的重要意义，实施背景和工作目标，项目具体内容、主要措施和具体实施方式，可另附页。） |
| 预期  目标  及成果  形式 | （项目实施后的预期目标、成果和具体可考核指标，可另附页。） |
| 项目  实施  计划 | （总体进度时间安排，确保20年\*月\*日前提交项目总结报告，可另附页） |
| 保障  措施 | （人力资源、信息化保障等保障项目顺利实施的相关条件等内容，可另附页） |
| 申报  单位  意见 | 单位（盖章）  年 月 日 |
| 市（区）市场监督管理局推荐意见 | 单位（盖章）  年 月 日 |

二、项目负责人及项目组成员（可加页）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目组 | 姓名 | 性别 | 出生  年月 | 单位 | 职务/  职称 | 所学专业  及学历 | 现从事专业 | 在项目中任务 | 签名 |
| 项目  负责人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 项目组  主要成员 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

三、项目支出预算明细表

单位：万元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项  目  支  出  预  算  及  测  算  依  据 | 支出项目内容 | 金额 | 说 明 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |