附件4

高质量专利培育项目申报指南

一、项目名称：高质量专利培育项目

二、项目目标

培育3家创新中心开展高质量专利培育。推动创新中心与知识产权服务机构对接，在提升专利制度运用水平基础上，发挥自身技术创新优势，在我市重点产业领域或技术方向，培育产出若干高质量的发明专利申请，提高专利布局水平。加快培育具备核心竞争力的高价值专利，提升创新主体综合运用知识产权及掌握核心专利能力，加快创新驱动发展。

三、申报主体及工作任务

（一）申报主体

在江门市辖区内的省级实验室，或高等学校、科研组织且已认定为国家级或省级新兴产业创新中心，制造业创新中心，技术创新中心、产学研协同创新中心、工程技术研究中心、工程实验室等，联合知识产权服务机构共同申报。

（二）主要任务

推动我市产业创新中心、技术创新中心、产学研协同创新中心、工程技术研究中心、工程实验室等各类创新中心（以下简称“中心”），提升专利制度综合运用能力，产出一批产业发展需要的高质量发明专利。重点突出以下内容：

1. 建立完善专利管理及权益分配机制，强化专利评价导向。建立健全中心研发活动专利全过程管理体系，建立优化专利分级分类管理机制、知识产权权益分配机制；强化创新工作的专利评价导向，将发明专利申请、授权等产出情况纳入中心创新工作的核心评价指标，促进专利与创新中心发展紧密融合。

2. 开展专利信息检索分析，服务研发及专利布局。创新中心充分利用专利信息，深度开展专利技术检索分析，分析技术发展路线，指导技术研发及发明专利布局，将专利信息利用融入技术研发过程，利用专利信息提高技术创新的效率与水平。

3. 建立健全与知识产权专业服务机构对接合作机制。各中心建立健全与专利代理机构等知识产权服务机构深度对接合作机制，充分利用专业服务机构，助推提高创新成果专利化效率，切实提升专利申请文件撰写质量，提高专利布局水平。

4. 培育产出若干高质量发明专利，发明专利申请持续增长。各中心在提升专利制度运用水平基础上，发挥自身技术创新优势，在我市重点产业领域或技术方向，培育产出若干高质量的发明专利申请，形成产业技术专利组合。在项目实施期间，创新中心年度发明专利申请量增长率力争不低于10%。

四、申报材料

1.《项目申报书》（见附件4-1）；

2. 单位法人资格证书加盖公章的复印件；

3. 关部委或厅局关于认定各类中心的文件；

4. 其他证明申报条件、申报优势的材料。

五、工作流程

（一）申报推荐。符合条件的申报机构，向所在市（区）市场监督管理局提出申请，由所在市（区）市场监督管理局通过资格审查后，择优向江门市市场监督管理局推荐。

（二）受理审查。江门市市场监督管理局对所在市（区）市场监督管理局推荐的项目及自荐项目进行受理审查，符合申报指南要求的，进入评审阶段。

（三）评审立项。江门市市场监督管理局按照相关程序和要求进行评审。经资格审查、专家评审及公示后的机构，由江门市市场监督管理局批准成为高质量专利培育项目承担单位。

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机构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4-1

高质量专利培育项目申报书

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位： |  |
|  |
| 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： |  |

江门市市场监督管理局编制

2019年

填表说明

一、本申请书适用于高质量专利培育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。一、申报单位基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （一）牵头申报单位基本信息 | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | | |  | | | | | | | | |
| 注册地址 | | |  | | 注册时间 | | | |  | | |
| 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 | | | | | | | | |
| 注册登记证 | | |  | | 注册登记号 | | | |  | | |
| 法定代表人 | | |  | | 电话 | | | |  | | |
| 开户银行 | | |  | | 开户名称 | | | |  | | |
| 银行账号 | | |  | | | | | | | | |
| 项  目  负  责  人 | 姓 名 | |  | | 项  目  联  系  人 | | 姓 名 | |  | | |
| 部门及  职务 | |  | | 部门及  职务 | |  | | |
| 电话 | |  | | 电话 | |  | | |
| 传真 | |  | | 传真 | |  | | |
| 手机 | |  | | 手机 | |  | | |
| 电 邮 | |  | | 电 邮 | |  | | |
| 单位  概况 | （单位性质、主要业务或技术领域、业绩、资质荣誉简介，所属行业或技术领域、领域中的位置，知识产权及创新工作基础等，1000字以内。） | | | | | | | | | | |
| （二）合作申报单位基本信息 | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | | | | |  | | | | | | |
| 注册地址 | | | | |  | | 注册时间 | | | |  |
| 注册登记证 | | | | |  | | 注册登记号 | | | |  |
| 法定代表人 | | | | |  | | 电话 | | | |  |
| 项  目  负  责  人 | | | 姓 名 | |  | | 项  目  联  系  人 | | 姓 名 | |  |
| 部门及  职务 | |  | | 部门及  职务 | |  |
|  | |  |
| 电话 | |  | | 电话 | |  |
| 手机 | |  | | 手机 | |  |
| 电 邮 | |  | | 电 邮 | |  |
| 单位  概况 | | | （单位性质、主要业务、业绩、资质荣誉简介，200字以内。） | | | | | | | | |

二、牵头申报单位补充情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | |
| 创新中心规范名称 |  | | | | 认定单位 | |  | | |
| 单位概况 | 单位性质 | 总人数／  研发人数 | | | | | 实验室或技术中心 | | |
| 高校□  科研院所□  省实验室□ |  | | | | | 国家级 □  省 级 □  无 □ | | |
| 专利情况  （件数） |  | 总量(目前  累计) | | 其中，发明 | | | 总量  (2018年) | | 其中，发明 |
| 申请专利 |  | |  | | |  | |  |
| 授权专利 |  | |  | | |  | |  |
| 有效专利 |  | |  | | |  | |  |
| PCT申请总量(目前累计) | | | 国（境）外专利授权总量 | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| 主导产品  (或研发技术领域) | 产品名称（研发领域） | | | | | | | | 专利数量 |
|  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  |
| 专利转化运用 | 专利转化与实施数量（件） | | | | | | | |  |
| 占单位存量有效专利的比例 | | | | | | | |  |
| 专利产品销售额（或专利交易运营额）（万元） | | | | | | | |  |
| 知识产权管理基础 | 知识产权贯标： 通过认证□ 开展辅导□ 未开展□ | | | | | | | | |
| 知识产权管理机构 | | | | | | | | |
| 架构形式 | | 负责人职务 | | | 知识产权管理人员数量 | | 知识产权管理制度 | |
| 独立机构 □  部门下设机构 □ | |  | | |  | |  | |

三、项目工作方案

|  |  |
| --- | --- |
| 目标任务及  工作内容 | （介绍项目的背景意义、目标任务、工作内容，推进措施及实施方式等。3000字以内。） |
| 工作基础及  保障措施 | （介绍申请本项目所具备的工作基础、制度规范，相关经验和优势资源，项目团队、智力支持、信息化设施等相关条件，推进项目顺利实施的保障性举措等。2000字以内。） |
| 计划进度 | （工作总体进度时间安排、项目各阶段工作任务与阶段性目标，确保项目按时形成成果、提交项目总结报告；可另附页。） |
| 预期成果及  考核指标 | （项目实施的预期成果形式、发明专利产出等可考核指标等，可另附页。） |

四、项目工作团队（可据工作需求而增加空格）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目  团队 | 姓名 | 出生  年份 | 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 团队  主要  成员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

五、项目经费预算（可据工作需求而增加空格）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目预算支出科目 | 金额(万) | 使用方向说明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 项目预算支出合计 | |  |  |

六、相关单位意见

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位  意见 | 负责人签名：  单位盖章：  年 月 日 |
| 合作申报  单位意见 | 负责人签名：  单位盖章：  年 月 日 |
| 市（区）市场监督管理局审核推荐意见 | 推荐单位（盖章）：  年 月 日 |