附件1

山东省科技成果转化

中试示范基地备案申报书

基 地 名 称：

申 报 单 位： （盖章）

联系人及电话：

推 荐 单 位： （盖章）

填 报 日 期：

山东省科学技术厅

二〇二二年制

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、基本情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 中试示范基地名称 | | | | （格式要求：山东省+技术方向+中试示范基地） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 运营或依托单位名称 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所属产业领域 | | | | □新一代信息技术 □现代海洋  □先进制造技术 □医养健康  □现代交通技术 □高端化工  □新能源新材料 □双碳与环保  □生物技术 □未来产业  □现代高效农业 | | | | | | | | | | | | | | | 始建时间 | | | | | 年 月 | | | | |
| 独立法人运营单位情况（运营单位或依托单位，两者选一填报） | | | | 统一社会信用代码 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 法人姓名 | | | | | | |  | | | | 法人身份证号 | | | | | |  | | | | | | | |
| 注册地 | | | | | | |  | | | | 成立时间 | | | | | |  | | | | | | | |
| 非独立法人运营依托单位情况 | | | | 统一社会信用代码 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 依托单位类型 | | | | | | | □高校 □科研院所 □企业  □新型研发机构 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 法人姓名 | | | | | | |  | | | | 法人身份证号 | | | | | | |  | | | | | | |
| 注册地 | | | | | | |  | | | | 成立时间 | | | | | | |  | | | | | | |
| 中试示范基地财务收支是否独立核算 | | | | | | | | | | | | | | | | □是 □否 | | | | | | | | |
| 中试示范基地  运营负责人 | | | | 姓 名 | | | | | | | | |  | | | | | | 性 别 | | | | |  | | | | |
| 身份证号 | | | | | | | | |  | | | | | | 职务/职称 | | | | |  | | | | |
| 学历/学位 | | | | | | | | |  | | | | | | 电子邮箱 | | | | |  | | | | |
| 联系电话 | | | | | | | | |  | | | | | | 所学专业 | | | | |  | | | | |
| 现从事专业 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 与依托单位  关系 | | | | | | | | | □全职人员 □签订工作协议的相关人员 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 近两年是否有环保处罚记录 | | | | □无  □有（何时由何机关作出何种处罚决定） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 近两年是否有生产安全责任事故 | | | | □无  □有（何时发生何事故，损失情况如何） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 科技创新平台情况 | | | 国家级  创新平台 | | | | 平台名称 | | | | | | | | | 认定时间 | | | | 上年度绩效评价等次 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |
| 省级  创新平台 | | | | 平台名称 | | | | | | | | | 认定时间 | | | | 上年度绩效评价等次 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |
| 行业资质  （与中试服务相关工程设计、试验检测等） | | | | 1 | | | （资质名称） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | …… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | …… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 中试示范基地场地性质 | | | | □租用 □自有 | | | | | | | | | | | 中试示范基地  场地面积（平方米） | | | | | | | | |  | | | | |
| 二、现有中试专用设备情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | 设备名称 | | | 设备型号 | | | | | 生产厂家 | | | | 采购时间 | | 单价/原值 | | | | 数量 | 金额  （万元） | | | | | | 备注 | |
| 1 | |  | | |  | | | | |  | | | |  | |  | | | |  |  | | | | | |  | |
| 2 | |  | | |  | | | | |  | | | |  | |  | | | |  |  | | | | | |  | |
| 3 | |  | | |  | | | | |  | | | |  | |  | | | |  |  | | | | | |  | |
| ··· | |  | | |  | | | | |  | | | |  | |  | | | |  |  | | | | | |  | |
| 小计 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |  | |
| 三、人才队伍情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工程技术带头人 | 姓 名 | | |  | | | | | | | | 性 别 | | |  | | 职务/职称 | | | |  | | | | | | | |
| 身份证号 | | | | |  | | | | | | | | | 电子邮箱 | | | | |  | | | | | | | | |
| 学历/学位 | | | | |  | | | | | | | | | 所学专业 | | | | |  | | | | | | | | |
| 联系电话 | | | | |  | | | | | | | | | 现从事专业 | | | | |  | | | | | | | | |
| 完成的主要中试或工程化项目 | | | 起止时间 | | | | 项目来源/委托方 | | | | | | | 项目名称 | | | | | 起何作用（主持、参与） | | | | | 项目经费/万元 | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |
| 固定研发团队成员 | 序号 | | | 姓名 | | | | 性别 | | | | | 身份证号 | | | 学位学历 | | | | 职称/职务 | | | | 从事专业 | | | 备注 | |
| 1 | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |
| 2 | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |
| 3 | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |
| 4 | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |
| ··· | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |
| 中试基地技术团队人员数（人） | | | |  | | | | | | | | | | | 其中本科以上学历或中级以上技术职称的科技人员占比（%） | | | | | | | | |  | | | | |
| 中试示范基地管理人员数（人） | | | |  | | | | | | | | | | | 本科以上管理人员比例（%） | | | | | | | | |  | | | | |
| 四、近两年中试服务开展情况（统计范围为经费到账在2021.01.01-2022.12.31期间内的项目） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 中试服务项目名称 | | | | | | | | 委托单位 | | | | | | 项目合同金额/万元 | | | 项目实际到账金额/万元 | | | | | 到账时间 | | | 备注 | | |
| 1 |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | |
| 2 |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | |
| 3 |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | |
| … |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | |
| 合计 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |
| 五、符合安全、环保等要求情况说明。（重点阐述基地是否具备必需的安全、环保设施设备及制度条件，是否符合国家和我省安全、环保等相关要求，近两年内是否有发生重大安全、质量事故或严重环境违法行为，生产环境和工艺流程软硬件是否符合国家和省相关标准要求，300字以内。） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 六、内部管理、运营机制情况说明。（重点阐述基地是否有明晰的对外服务承接程序及收费标准，是否能够按照行业主管部门要求，严格规范服务行为，是否能够保护入驻中试基地小试产品的知识产权和商业秘密等，300字以内。） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 七、下步建设发展规划。（重点阐述“十四五”期间中试示范基地建设规划、目标任务、实施计划及保障措施等，500字以内。） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本申报表中所填写的内容和资料真实、有效，如存在弄虚作假或与事实相违背的内容，由本人承担全部责任。  基地负责人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报单位意见  签 章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在设区市科技局推荐意见  签 章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

佐证材料须包括但不限于以下内容：

1.营业执照、国有土地使用证、工业厂房租赁合同；

2.两年内未发生司法、行政机关认定的严重违法失信行为的证

明材料；

3.团队人员社保证明、身份证、毕业证、学位证、职称证；

4.中试示范基地始建初所在地应急、环保等部门认可的安评、环评报告，或符合国家和我省安全、环保要求的有效证明材料；

5.内部管理规章制度（含保护产品知识产权和商业秘密的相关

措施及制度）；

6.以依托单位申报备案的中试示范基地财务收支独立核算证明；

7.近两年对外中试服务项目收入到账证明材料,包括每项对外中试的技术合同及对应的发票、记账凭证、银行回单等。