附件3

高新技术企业认定申报核实意见表

推荐单位（加盖公章）：

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 注册登记地址 |  | 现场考察地 |  |
| 企业运营情况 |  |
| 企业营业执照确定的经营范围 |  |
| 企业申报的高新技术产品（服务） |  |
| 主营产品（服务）情况 | 实际生产的主营产品（服务）与申请书中提报的高新技术产品（服务）内容是否一致 | □是 □否 |
| 如不一致请具体说明情况，实地考察企业主营产品（服务）为： |
| 研发能力与组织管理水平 | 研发场地情况（简单描述） |  |
| 研发设备（与申报书相关内容是否一致） | □是 □否 |
| 研发机构（与申报书相关内容是否一致） | □是 □否 |
| 研发机构 | □国家级 □省级 □地市级 □未认定 |
| 是否有研发费用辅助专账 | □是□否 |
| 企业提供的管理制度是否全部在实际中施行 | □是□否 |
| 科技成果转化情况 | 2021-2023年实际情况与申报书中证明材料是否一致 | □是□否 |
| 企业技术创新活动 | 2021-2023年度实际实施研发项目情况 | 省级及以上 项；地市及区县级 项；企业自立 项 |
| 实际情况与申报书中证明材料是否一致 | □是□否 |
| 企业人员情况 | 2023年企业职工与科技人员实际情况与申报书中是否一致 | □是□否 |
| 知识产权情况 | 实际情况与申报书中是否一致（如软著实际运行情况） | □是□否 |
| 其他情况 | 需说明的其他情况。 |

**备注：本表必须现场核实填写**

核实人员（签名）： 工作单位（必须填写）：

联系方式（必须填写）： 时间：2024年 月 日