附件2

泰安市市域外创新创业平台

申请表

（ 年度）

**“人才飞地”名称：**

**依托单位：**

**联 系 人：**

**联系电话**：

**主管部门：**

**申请时间：**

泰安市科学技术局

二〇二一年制

|  |
| --- |
| 一、“人才飞地”基本信息 |
| 名称 |  | 类型 | □离岸研发中心 □离岸创新创业基地 □市外孵化器 |
| 统一社会信用代码 |  | 注册资金 |  |
| 注册地址 |  | 办公电话 |  |
| 法人代表 |  | 联系方式 |  |
| 联系人 |  | 联系方式及邮箱 |  |
| **研发团队构成与分工** |
| 姓 名 | 性别 | 职称/学历 | 工作单位 | 联系电话 | 项目分工 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 二、“人才飞地”上年度产出情况 |
| 上年度科技产出 | 申请发明专利 件 授权发明专利 件 实用新型专利 件 软件著作权 件 |
| 有效专利 |  件，其中发明专利 件 |
| 成果转化收益 |  万元 |
| 三、依托单位上年度研发投入情况 |
| 企业销售收入 |  万元 | 企业研发费用 |  万元 |
| 研发费用占销售收入的比例 |  |
| 申请单位承诺：所提交材料均真实合法有效，如存在提报虚假信息、侵犯他人知识产权等失实失信行为，本单位愿意承担由此产生的一切后续法律责任。法定代表人签名： 单位盖章：年 月 日 |
| 县市区科技主管部门意见：已审核申请单位所提交的材料，同意/不同意予以申报。 单位盖章： 年 月 日 |

|  |
| --- |
| “人才飞地”基本情况介绍（包括平台基本情况以及所能产生的经济和社会效益情况） |
|  |
| 依托单位基本情况介绍 |
|  |