附件1

编号

广州市中小微企业知识产权信息分析服务

征集表

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位： |  |
|  |
| 联系人： |  |
| 职务： |  |
| 联系电话： |  |
|  |  |
| 电子邮箱： |  |
| 填报日期： |  |

广东省知识产权保护中心 编制

2022年

填表说明

一、本征集表适用于广州市中小微企业知识产权信息分析服务的征集工作。

二、封面中项目编号由广东省知识产权保护中心填写。

三、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。

四、征集表规格为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3份（至少有1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。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | | | |  | | | |
| **地址邮编** | |  | | | | | | | | | | | |
| **负**  **责**  **人** | **姓名** |  | | | | **联**  **系**  **人** | | | **姓名** |  | | | |
| **部门** |  | | | | **部门** |  | | | |
| **职务** |  | | | | **职务** |  | | | |
| **电话** |  | | | | **电话** |  | | | |
| **传真** |  | | | | **传真** |  | | | |
| **手机** |  | | | | **手机** |  | | | |
| **电邮** |  | | | | **电邮** |  | | | |
| **单位概况** | （单位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。） | | | | | | | | | | | | |
| **单位性质** |  | | | | **人数/研发人数** | | |  | | | | | |
| **是否中小微企业** |  | | | | | | | | | | | | |
| **专利情况**  **（件数）** |  | | 累计总量 | | | | | 发明总量 | | | | 实用新型总量 | |
| 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 □ | | |  | | |  | | | |  | | |
| **申报单位**  **意见** | 签 名：  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |