附件1：

**长春市科技型“小巨人”企业认定申请书**

计划类别：科技创新主体培育计划

企业名称：

企业负责人： 固定电话： 移动电话：

联系人： 固定电话： 移动电话：

推荐单位：

填报时间： 年 月 日

**声明：**本申请书上填写的有关内容和提交的资料均准确、真实、合法、有效、无涉密信息，本企业愿为此承担有关法律责任。

法定代表人（签名）: （企业公章）

**长春市科学技术局**

**二〇一九年三月制**

**一、企业基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | | | 注册时间 | | | |  | | |
| 注册地址 |  | | | | | 注册资本 | | | |  | | |
| 组织机构代码/统一社会信用代码 |  | | | | | 邮政编码 | | | |  | | |
| 所属行业 |  | | 技术领域 | | |  | | | | 企业类别 | |  |
| 法定代表人  姓名 |  | | 手机 | | |  | | | | 固定电话 | |  |
| 联系人 |  | | 手机 | | |  | | | | QQ号 | |  |
| 企业近三年  知识产权申请、授权情况  （件） | 发明专利 | | | |  | | | | 实用新型 | | |  |
| 外观设计 | | | |  | | | | 软件著作版权 | | |  |
| 国家新药 | | | |  | | | | 国家一级中药  保护品种 | | |  |
| 植物新品种 | | | |  | | | | 国家级农作物  品种 | | |  |
| 集成电路布图设计专有权 | | | |  | | | |  | | |  |
| 企业  销售收入  （万元） | 2017年 | | |  | | | 企业总资产  （万元） | | | | 2017年 |  |
| 2018年 | | |  | | | 2018年 |  |
| 2018年度  研究开发费用  （万元） |  | | | | | | 研究开发费用占销售收入比 | | | | % | |
| 职工总数  （人） |  | | | 科技人员（人） | | |  | | | | 科技人员占职工总数比 | % |
| 是否吉林省科技小巨人企业 | | □是 □否 | | | | | | 吉林省科技小巨人企业  认定时间 | | | |  |
| 申请认定前一年内是否发生过重大安全、重大质量事故或严重环境违法行为。 | | | | | | | | | | | | □是 □否 |
| 企业主营产品简介（产品的用途、功能、行业领域、市场定位及客户价值，300字左右）： | | | | | | | | | | | | |
| 公司竞争优势和竞争地位（核心竞争力、行业竞争对手及实力，300字左右）： | | | | | | | | | | | | |
| 企业研究开发与技术创新组织、管理情况（总体情况及组织机构、研发投入、激励机制、产学研合作、人才培养等，300字左右）： | | | | | | | | | | | | |
| 企业愿景及未来三年规划目标（产品开发、技术提升、市场开拓、技术人才引进、平台建设、跨地域分布、产业链组建、研发/产业化项目里程碑等，300字左右）： | | | | | | | | | | | | |

**二、企业在研项目情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 项目编号 |  |
| 起止时间 |  | 技术领域 |  |
| 技术来源 |  | 本项目研发人员数 |  |
| 研发经费  总预算  （万元） |  | | |
| 项目的组织及实施方式（限400字） |  | | |
| 核心技术  及创新点  （限400字） |  | | |
| 取得的  阶段成果  （限400字） |  | | |

注：在研项目是指涉及2018年度的全部研发活动，应与研发投入专审报告一致。

**三、审核意见**

|  |
| --- |
| 属地科技主管部门推荐意见:    （单位盖章）  年 月 日 |
| 长春市科技局审核意见:  （单位盖章）  年 月 日 |