附件2：

**面对中小微生物医药企业技术创新的综合服务**

**项目申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、申报单位基本情况** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | | |  | | | | | | | | | 法人代码 | |  | |
| 注册资金（万元） | |  | | | | | 员工数（人） | | | |  | 注册地区 | |  | |
| 负责人 | | |  | | | | 职务 | | |  | | 联系电话 | |  | |
| 单位地址 | | |  | | | | | | | | | 邮政编码 | |  | |
| **上年度单位经济效益（2012年）** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 总资产（万元） | | | |  | | | | | 营业性收入（万元） | | | |  | | |
| **近3年创新能力（2010-2012年）** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 发明专利数量（个） | | | | |  | | | 承担政府科研项目数（个） | | | | | | |  |
| **二、申请补贴基本情况** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 技术服务项目名称 | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 技术服务项目分类  （可多选） | | | | | | 分析测试服务□  仪器使用服务□  活性筛选服务□  动物实验服务□  横向合作与科技技术服务□ | | | | | | | | | |
| 技术服务所属研发阶段 | | | | | | □前期基础研究 □中试 □产业化 | | | | | | | | | |
| 技术服务应用所属类别 | | | | | | □现有产品的改进 □新产品的研发 | | | | | | | | | |
| 服务内容描述 | 技术服务的具体要求（包括具体技术指标）： | | | | | | | | | | | | | | |
| 服务效果预期 | 1. 服务需求在企业研发项目中的作用 2. 提供的服务将会为企业带来怎样的效益 | | | | | | | | | | | | | | |
| 三、申报单位意见 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 法定代表人或单位负责人 ： 申报单位公章：  （签字或盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |

说明：本表一个服务项目（次）一张，连同企业法人营业执照扫描版？一并提交（如同一单位申请多项（次）服务，只需要提供一份附件材料。请双面打印。