附件：

**江西师范大学科技成果转化申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所在单位： |  | 申报日期： |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 转化成果 | 所有权人 | 1．江西师范大学2．其他共有权人： |
| 名称 |  |
| 类型 | 1．专利技术（①发明②实用新型③外观设计）2．计算机软件著作3．动、植物新品种4．生物医药新品种5．集成电路布图设计6．专有技术 |
| 成果简介（可附页） |  |
| 成果依托科研项目情况（可附页） |  |
| 成果完成人 | 姓名 | 身份证号码 | 联系电话 | 签名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 知识产权号有效期限 |  | 转化方式 | 1．转让2．许可3．作价投资（作价入股） |
| 受让单位及法定代表人 | 单位全称 |  |
| 详细地址 |  |
| 邮政编码 |  |
| 法定代表人 | 姓名 |  |
| 身份证号码 |  |
| 联系电话 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 转化收益 | 合同收益 | 万元 |
| 收益方式 | 1．现金2．股权 |
| 计划进度 | 1.现金一次性付款时点2.现金分期金额及付款时点 |
| 承诺 | 成果代表人是所有成果完成人一致同意推选，代表决定本成果转让和收益分配等事宜。本人及其他完成人（包括我们的直系亲属）确认该科技成果转化没有侵害其他单位或个人的合法权益，与受让单位不存在特殊利益输送，亦不取得任何不当利益，特此承诺。成果代表人签字： 日期： 年 月 日 |
| 所在单位审核意见 | 该科技成果客观真实，所有权人准确全面，完成人完整，同意按申请方式及预收益数额与计划进度转化。其他意见：单位审核人签字： 日期： 年 月 日单位负责人签字： 日期： 年 月 日（单位盖章） |
| 学校审核意见 | 成果转化与奖励中心审核意见负责人签字： 日期： 年 月 日（单位盖章）  |
| 学校审核意见（需要时）负责人签字： 日期： 年 月 日 |

备注：1．此表限二页，双面打印；

2．每表限填一项成果。