## 附件

**普陀区概念验证中心认定申报书**

中心名称：

申报单位：（盖章）

注册地址：

经营地址：

负 责 人： 联系电话：

电子邮件：

申报时间： **年 月 日**

**上海市普陀区科学技术委员会**

**二○二四年五月制**

填 写 说 明

一、本填写说明仅供普陀区概念验证中心认定申报使用。

二、中心名称统一命名为“普陀区XX概念验证中心”，明确概念验证中心具体领域及方向。

三、申报单位名称必须填写单位全称。

四、申报单位应根据申报书中明确要求逐项认真填写，内容叙述文字简练、简明扼要。

五、申报单位须对所填写内容的真实性、完整性负责。一经发现有故意隐瞒、虚报、漏报等行为，将取消申报资格。

一、概念验证中心基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 中心名称 |  | | 所在地址 |  | | |
| 中心负责人 |  | 职务 |  | 手机 | |  |
| 中心面积 | 平米 | 拥有设备数量 | 台/套 | 设备总价值 | | 万元 |
| 顾问专家团队 | 名 | 中心服务人员 | 名 | 在库验证项目 | | 个 |
| 概念验证资金 | 万元 | 资金来源 |  | | | |
| 概念验证  领 域 | □□(请将下列符合概念验证领域的代码填入空格内，最多填2项)  01.智能软件 06.数字广告  02.研发服务 07.上海三大先导产业  03.科技金融 08.上海六大重点产业  04.生命健康 09.上海四大新赛道产业  05.网络安全 10.上海五大未来产业 | | | | | |
| **申报单位基本情况** | | | | | | |
| 申报单位 |  | | 统一社会信用代码 |  | | |
| 通讯地址 |  | | 邮 编 |  | | |
| 申报单位  法人代表情况 | 姓名 | 身份证件号码 | 最高学历 | 职称 | 手机 | |
|  |  |  |  |  | |
| 注册登记  类 型 | □□ 01.国有企业 06.外商投资企业 11.高等院校  02.集体企业 07.有限责任公司 12.研究院所  03.私营企业 08.股份有限公司 13.社会团体  04.联营企业 09.港、澳、台商投资企业 14.其他  05.股份合作企业 10.国家机关 | | | | | |
| 从业人员合计 | 人 | 其中大学本科以上人员数 | 人 | 研发人员数量 | | 人 |
| 单位中层以上  管理人员总数 | 人 | 其中大学本科以上人员数 | 人 | 研发人员占比 | | % |
| **申报单位为企业的填写上年度财务情况，新注册企业填写申报前一月的财务情况** | | | | | | |
| 注册资金 | 万元 | | 注册时间 |  | | |
| 总收入 | 万元 | | 企业净利润 | 万元 | | |
| 主营业务收入 | 万元 | | 研发投入 | 万元 | | |

## 二、合作单位情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 合作单位（一） |  | | | | 统一社会信用代码 |  |
| 联系地址 |  | | | | 邮政编码 |  |
| 项目负责人 | 姓名 |  | 手机 |  | 职务 |  |
| 电话 |  | 传真 |  | 电子邮箱 |  |
| 单位简介 |  | | | | | |
| 合作内容 |  | | | | | |
| 合作单位（二） |  | | | | 统一社会信用代码 |  |
| 联系地址 |  | | | | 邮政编码 |  |
| 项目负责人 | 姓名 |  | 手机 |  | 职务 |  |
| 电话 |  | 传真 |  | 电子邮箱 |  |
| 单位简介 |  | | | | | |
| 合作内容 |  | | | | | |

如不够填写，可自行增加

三、概念验证中心建设情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 建设目的、验证领域及方向 |  | | | | | | | |
| 总体建设目标及发展思路 |  | | | | | | | |
| 自建或合作的仪器设施设备 | 设备名称 | | | 型号 | | 设备原值（万元） | 所有权单位 | |
|  | | |  | |  |  | |
|  | | |  | |  |  | |
|  | | |  | |  |  | |
|  | | |  | |  |  | |
|  | | |  | |  |  | |
|  | | |  | |  |  | |
|  | | |  | |  |  | |
| 顾问专家团队  （不少于5名） | 专家类型 | 姓名 | 所在单位及职务 | | | 职称 | 擅长领域/专业方向 |
|  |  |  | | |  |  |
|  |  |  | | |  |  |
|  |  |  | | |  |  |
|  |  |  | | |  |  |
|  |  |  | | |  |  |
|  |  |  | | |  |  |
| 概念验证中心服务人员  （不少于5名） | 姓名 | 所在单位及职务 | | | 学历 | 职称 | 主要职责 |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
| 在库验证项目  （不少于5个） | 项目名称 | | 入库时间 | | 项目来源 | 验证阶段 | 项目简介 |
|  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |
| 概念验证中心运行情况  （不超过1000字） | （已具备的各方面条件、相关制度制定执行情况、资金来源及筹措情况、已开展相关概念验证服务等情况） | | | | | | | |

**四、申报单位承诺、合作单位意见**

|  |
| --- |
| 我单位承诺：  1、本申报书中所填报内容均真实、合法，如有不实之处，愿负相应的法律责任，并承担由此造成的一切后果。  2、承诺将投入人力、物力以确保本概念验证中心正常运行。  3、承诺确保自筹资金足额并及时到位，并按照建设目标，合理开支各项费用。  单位负责人（签章） 依托单位（公章） 中心负责人（签章） 年 月 日 |
| 合作单位（一）意见  单位负责人（签章） 合作单位（公章） 年 月 日 |
| 合作单位（二）意见  单位负责人（签章） 合作单位（公章） 年 月 日 |