附件3

**企业“科创专员”需求申报表**

申报企业： （盖章）

填报日期：

吉林省科学技术厅

二〇二三年制

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、企业基本信息 | | | | | | | | | | | | | | |
| 企业名称 | |  | | | | 注册地址 | | | |  | | | | |
| 注册资本 | | 万元 | | | | 注册时间 | | | |  | | | | |
| 经营范围 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 办公通讯  地址 | |  | | | | 邮 编 | | | |  | | | | |
| 职工总数 | | 人 | | 研发人员数 | | 人 | | | | 社保代码 | | |  | |
| 法定代表人 | |  | | 联系电话 | |  | | | | 手机号码 | | |  | |
| 联系人 | |  | | 联系电话 | |  | | | | 手机号码 | | |  | |
| 企业类型（可以多选） | | □国有企业 □民营企业 □外资企业 □合资企业 □其它（自行填写） | | | | | | | | | | | | |
| □国家高新技术企业 □通过国家评价入库的科技型中小企业  □通过科技部备案的技术先进型服务企业 □国家级“专精特新”小巨人企业  □省科技小巨人企业 □省级“专精特新”中小企业 | | | | | | | | | | | | |
| 企业隶属 | | □中直 □省直 □市县 □其他 | | | | | | | | | | | | |
| “六新产业”归类 | | □新能源 □新装备 □新材料 □新农业 □新旅游 □新电商 □其他 | | | | | | | | | | | | |
| “四新设施”归类 | | □新基建 □新环境 □新生活 □新消费 □其他 | | | | | | | | | | | | |
| 二、企业主营产品情况 | | | | | | | | | | | | | | |
| 主营产品所属技术领域 | 电子与信息□ 生物与医药□ 新材料□ 光机电一体化□ 资源与环境□  新能源与高效节能□ 农业与农村□ 高技术服务业□ 航空与航天□  地球、空间、海洋工程□ 核应用技术□ 其它□ | | | | | | | | | | | | | |
| 产品名称 | | | | | 是否拥有自主知识产权 | | 知识产权名称 | | | | | | 知识产权证书号 | |
|  | | | | | 是 □  否 □ | |  | | | | | |  | |
|  | | | | | 是 □  否 □ | |  | | | | | |  | |
|  | | | | | 是 □  否 □ | |  | | | | | |  | |
| 三、企业财务状况 | | | | | | | | | | | | | | |
| 上年销售 | | 万元 | | | 上年纳税 | | 万元 | | | | | 上年研发投入 | | 万元 |
| 四、企业科技创新工作情况 | | | | | | | | | | | | | | |
| 企业科研团队建设情况、研发条件、科技创新成就、未来科技创新工作规划等。（500字以内） | | | | | | | | | | | | | | |
| 五、“科创专员”选派要求 | | | | | | | | | | | | | | |
| 希望“科创专员”帮助解决的主要科技创新问题 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 希望“科创专员”具备学科专业、个人能力和条件 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 意向“科创专员”人选  （非必填） | | 姓名 | 单位 | | | | | | | | | 电话 | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | |
| 给予“科技专员”待遇 | | 工作交通及生活补贴 | | | 元/月（不低于4000元） | | | | | | 其 它 | |  | |
|  | |
| 购买综合意外商业保险 | | | 万元（不低于100万元） | | | | | |
|  | |
| 六、承诺、审核、推荐 | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报企业  承诺 | | 本表填报内容真实、准确、有效。  企业法定代表人（签章）： 企业（公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 县（市、区）科技部门审核推荐意见 | | 该企业生产经营业绩良好，信誉较高，有一定的研发条件和科技创新、科技转化承接能力，符合“科创专员”派驻企业申报条件，填报内容真实。  同意推荐。  （公 章）  年 月 日 | | | | | | 县（市、区）财政部门审核推荐意见 | 该企业生产经营业绩良好，信誉较高，有一定的研发条件和科技创新、科技转化承接能力，符合“科创专员”派驻企业申报条件，填报内容真实。  同意推荐。  （公 章）  年 月 日 | | | | | |