**附件：**

**江苏医药职业学院**

**科技成果转化申请表**

成果名称：

完成人（团队负责人）：

完成单位：

申请转化单位：（盖章）

转化方式：（□许可/□转让/□作价投资）

联系人： 联系电话：

受理日期：

江苏医药职业学院科技处

二〇二四年九月

|  |  |
| --- | --- |
| 成果名称 |  |
| 是否涉密 |  | 拟转化方式（转让、许可、作价入股） |  |
| 成果明细及简介 | （序号，成果类别，名称，授权号，授权日期，证书编号，权利人，发明人，发明专利有效状态，成果简介） |
| 完成人团队信息 | （排名，姓名，单位，人事编号（学号），身份证号，技术职称） |
| **团队申请****收益分配说明** | **负责人签名：** |
| **团队成员签字** | 声明：本人同意以上科技成果转化及收益分配方案，所提供材料真实有效，不存在任何违反学校相关保密规定及侵犯他人知识产权的情况。承诺该科技成果所涉及知识产权状态有效，权属清晰，不存在质押、抵押、担保、许可、转让、共享等情况，无法律纠纷。如有材料虚假或违纪行为，愿意承担相应责任并接受相应处理。如产生异议，保证积极协助处理。**所有成员签字：** |
| 评估结果转让/作价投资 | 评估公司 |  |
| 评估价值 | 万元 |
| 协议定价 | 万元 |
| 拟受让单位 |  |
| 需提交附件材料 | 转让：科技成果相关资料及清单，转让协议（草案），无形资产评估报告，受让人基本情况及相关证照复印件，专利证书复印件。许可：《技术转让（专利实施许可）合同》，专利证书复印件。作价投资：科技成果相关资料及清单，可行性研究报告，投资协议或发起人协议（草案），无形资产评估报告，投资人基本情况及相关证照复印件（新设时），拟设公司章程及公司名称预核通知书（新设时），被投资公司基本情况、证照、章程、上年经审计财务报表及评估报告（增资入股时）。 |
| 二级学院（部）审核意见 | （成果转化属于国有资产处置，应通过相应的决策程序。二级单位对成果转化申报材料的完备性和真实性进行审核，对转让方式、预评估结果、定价方式、收益奖励分配等提出建议方案，提出明确的审核意见。）**单位负责人签字：** **年 月 日****（单位公章）** |
| 科技处意见 | **负责人签字：**  **年 月 日****（单位公章）** |
| 分管校领导意见 | **签字：** **年 月 日****（单位公章）** |
| 学校意见 |  **年 月 日****（单位公章）** |