附件2

松山湖技术转移服务机构备案表（2021）

|  |  |
| --- | --- |
| **申报单位名称** |  |
| **法人类型** | □企业法人 □事业法人 □社团法人 □法人内设机构（请同时选择法人类型）   |
| **通信地址** |  |
| **法定代表人/单位负责人** | **姓 名** |  | **联系方式** |  |
| **联系人** | **姓 名** |  | **职 务** |  |
| **手 机** |  | **邮 箱** |  |
| **人员情况** | **总人数** | 人 | **入库技术经纪人/经理人数量** | 人 |
| **专职从事技术转移人员数量** | 人 | **博士** | 人 |
| **硕士(含以上)** | 人 | **大学本科** | 人 |
| **高级职称** | 人 | **中级职称** | 人 |
| **服务领域（不超过3个选项）** | □新一代信息技术 □生物医药 □新材料 □高端装备 □新能源 □大数据云计算 □其它，请注明  |
| **是否开展国际技术转移合作** | □否 □是  |
| **上年度技术****转移情况** | **促成技术转移****项目成交数量** | 项 | **促成技术转移****项目成交金额** | 万元 |
| **其中，促成国际技术转移项目成交数量** | 项 | **其中，促成国际技术转移项目成交总金额** | 万元 |
| **上年度财务****收入情况** | **收入总计** | 万元 |
| **其中，技术性收入** | 万元 | **技术性收入占总收入的比例** | ％  |
| **申请备案单位承诺** |
| 我单位保证上述填报内容及所提供的附件材料真实、完整、无误，如有不实，我单位承担由此引起的一切责任。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 |
| **松山湖科技教育局意见** |
| 　单位公章： 年 月 日 |

备案表一式两份请以纸质版形式报送。联系人：卢先生；联系电话：0769-22891996。