附件 1

**项目编号：**

第10届 "科创江苏" 创新创业大赛申报书

**参** **加** **组** **别：** **□创新组** **□创业组**

**申** **报** **领** **域：**

**项** **目** **名** **称：**

**项** **目** **负** **责** **人：**

**负责人所在单位：**

**填** **表** **日** **期：**

**推** **荐** **单** **位（盖章）：**

**“科创江苏”创新创业大赛**

**组委会办公室制**

申请者承诺

本人已了解“科创江苏”创新创业大赛的相关规定及项目申报 的相关要求，如实填写项目申报有关材料，并对本次申报郑重承诺 如下：

1.参加本次大赛申报项目，符合申报要求，未获得往年“科创 江苏”创新创业大赛（江苏省科协青年会员创新创业大赛）奖项。

2.申报材料所涉及的内容真实准确，无欺瞒和作假行为，相关 附件真实、有效。

3.对本项目的技术、成果及相关专利系合法使用，有关知识产 权权属清晰，无知识产权纠纷，更无侵占他人技术成果等不端行为， 且不存在泄漏国家秘密的情形。

4.“科创江苏”创新创业大赛组委会有权使用本表所有数据和 资料。

5.若违反上述承诺，愿承担由此所产生的一切后果和相关法律 责任。

项目负责人签字：

年 月 日

填 表 说 明

一、申报书要按照要求，逐项认真填写，填写内容必须实事求 是，表达明确严谨。

二、项目编号：不必填写，由大赛组委会统一填写。

三、推荐单位： 省级学会，高校科协，各省部属国有企业科协、 省部属事业单位科协，设区市科协、市台办、市工信局、市农业农 村局、市总工会、团市委，其他合作相关单位。

四、申报为网络申报，其流程为：个人申报、推荐单位审查， 提交大赛组委会。每个环节点击确认提交或通过提交，即为认可该 申报书的内容。

一、项目基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 参 赛 项 目名 称 |  |
| 所 属 领域 |  |
| □创新类项目 | □技术、成果领先、先进的科技创新项目 |
| □能显著提升应用效果、生产效率的技术改造项目 |
| □具有培养价值的新业态、新模式、新创意项目 |
| □需要推广或转化 | □需要在 园区落地（期望落地地 点） |  |
| □创业类项目 | □需要资金扶持 | 金 额 （万 元 ） |  |
| 是否 已经获得投资/投资 意向 | □是 □否 | 投 资类 型 |  |
| 成立企业 的年月 |  |
| 是 否 职 务发 明 | □是 □否 |
| 项 目 联 系 人 信 息（项 目联系人信息涉及项 目的联系、路演通知、证书邮寄等 ，请准确填 写） |
| 姓 名 |  | 手 机 号 码 |  |
| 单 位 名 称 |  | 地 址 |  |
| 详 细 地 址 |  | 邮 政 编 码 |  |
| 项 目 负 责 人 信 息 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 手机号码 |  | 微信号 |  |
| 核 心 技 术 | 专 利 （不超 过 10 项） | 专 利 名 | 类 型 | 专 利 号 | 获得 时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| \*专利类型：1 发明专利 2 实用新型专利 3 外观设计 |
| 技术类型： □ 软件著作权 □ 专有技术 □ 药 品批文□ 医疗器械批文 □创新商业模式 □集成电路布图□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | 技术来源： □独立知识产权 □合作研发 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| 项目主要创 新点（不超过 200 字） |  |
| 下一步发展中的主要方 向、重点（不 超过 200 字） |  |
| 是否需要保 密（或其他要求），是否同 意进行统一 宣传 |  |
| 获奖情况 |  |
| 其他 |  |

二、项目简介（不超过 1000 字）

三、主要科技创新及产业化前景分析

（一）主要科技创新

1.项目背景及总体思路

2.主要技术创新内容

3.国内外同类技术对比

（二）产业化前景分析

（三）项目获得天使投资、创业投资和私募股权投资等机构的投资或合作情况， 如无 可不写。（选填项）

四、是否做过第三方评价，如有请提供（选填项）

五、核心团队成员基本信息

（请将项目负责人以及团队核心成员按贡献主次依次排列）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 学历 | 工作单位 | 职务/职称 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 所在单位意见 | （签章）年 月 日 |
| 推荐单位意见 | （签章）年 月 日 |