附件3

上海市“专利运营特派员”委派项目申报指南

一、申报主体

上海市民政局正式登记成立的具有独立法人资格及相应经营范围的行业协会。

二、申报条件

1.具有行业协调和培训资质（以营业执照经营范围为准）。

2.协会下属会员单位中知识产权服务机构不少于100家，专利代理师不少于500人，技术经纪人不少于200人。

3.具备实施本项目所需要的培训、考核、评审工作的专业能力和实务经验。

三、主要任务

1.开展“专利运营特派员”遴选。接受本市各知识产权服务机构推荐，遴选出一批具有“专利代理师”和“技术经纪人”双证资质且业务能力强、专业素质高、服务质量好的从业人员，作为“专利运营特派员”候选对象。通过开展相关培训和考核，择优认定本市首批“专利运营特派员”不少于30人。

2.加强“专利运营特派员”管理。围绕“专利运营特派员”的基本信息、工作情况、服务态度、业绩成效等，建立工作档案和公开目录；组织开展服务对象满意度调查、交流研讨、业务培训等活动，适时表彰优秀“专利运营特派员”；定期向市知识产权局报送“专利运营特派员”委派项目年度工作报告、服务对象满意度调查报告以及其他相关材料。

3.做好“专利运营特派员”服务保障工作。按照有关约定及时向“专利运营特派员”所在派出单位拨付相关工作经费，帮助协调“专利运营特派员”深入高校院所、国有企业、中小微企业等创新主体和上海市知识产权运营综合服务基地、上海市知识产权运营服务集聚区等运营单位，为开展专利转化工作提供高效、精准、便捷的服务。

联系人：知识产权发展促进处 张萌 孔元中

联系方式：021-23110889；021-50723882（传真）

邮箱：zhangmeng10815@163.com

地址：世博村路300号1号楼306室

附件：上海市“专利运营特派员”委派项目申报书

附件

项目编号：

上海市“专利运营特派员”委派

项目申报书

申报单位：（签章）

申报时间：

上海市知识产权局编制

填 报 说 明

1.申报书的内容将作为项目评审、签订任务书的重要依据，申报书的各项填报内容及附件材料必须实事求是、准确严谨、层次清晰。申报单位对申报材料的合法性、真实性、完整性负责。

2.封面中项目编号不需填写。

3.申报书各栏目不得空缺，无内容时填“无”。 各栏不够填写时，请自行加页。

4. 申报单位需准备的相关附件材料：营业执照复印件;相关认证、资质、荣誉等证书复印件；项目负责人和项目团队成员职称证、职业资格证等复印件；申报单位承担的相关项目任务书和成果证明材料复印件（篇幅较长的材料可以仅提供封面或目录及相关页）；其他需要提交的支撑材料。

5.申报书及相关材料一律采用 A4 纸张双面打印，并于左侧装订成册，打印一式两份（签名并加盖公章）。

1. 申报单位基本信息

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报单位** | |  | | |
| 统一社会信用代码 | |  | | |
| 开户银行 | |  | | |
| 银行账号 | |  | | |
| 通信地址（邮政编码） | |  | | |
| 人员信息 | 姓名 | 身份证号码 | 电话（手机） | 电子邮箱 |
| 单位法人 |  |  |  |  |
| 项目负责人 |  |  |  |  |
| 项目联系人 |  |  |  |  |
| 单位主营业务范围 | |  | | |

1. 申报单位承担项目能力基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位 | （协会简介、财务状况、会员单位情况、师资能力、“专利代理师”和“技术经纪人”培训能力、机构合作情况、所获荣誉奖项等，1000字以内，详细内容附后。） |

三、项目实施方案和绩效目标

|  |
| --- |
| （拟开展的工作计划、推进举措和保障措施，预计2021-2023年每年完成的指标绩效，1000字以内，详细方案附后。） |

四、项目组成员信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目负责人** | 姓名 | |  | 性别 |  | | 身份证号码 | |  | |
| 学历 | |  | 职务/职称 |  | | 现从事专业 | |  | |
| 所在部门 | |  | | | | 职务 | |  | |
| 手机 | |  | | 电子邮箱 | |  | | | |
| 固定电话 | |  | | 签名 | | | |  | |
| 项目组全部成员 | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | | 所在部门 | | 职务/职称 | 学历 | 现从事专业 | | 承担任务 |
| 1 |  |  | |  | |  |  |  | |  |
| 2 |  |  | |  | |  |  |  | |  |
| 3 |  |  | |  | |  |  |  | |  |
| … |  |  | |  | |  |  |  | |  |

五、申报单位意见

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位承诺及意见 | **所提交的资料真实有效，并自愿承担相应责任。同意申报。**    单位签章：  年 月 日 |