附件3：

湘西州技术攻关“揭榜挂帅”项目需求实地考察情况表

 单位：万元、个、人等

|  |
| --- |
| 一、发榜单位信息： |
| 申报单位 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 法人姓名及联系电话 |  | 申报人及联系电话 |  |
| 申报单位地址 |   | 单位性质 |  |
| **近三年经济、社会效益情况：**  |
| 年 份 | 产值 | 营业收入 | 利润 | 税收 | 就业人数 | 科研人员数 |
|  年 |  |  |  |  |  |  |
|  年 |  |  |  |  |  |  |
|  年 |  |  |  |  |  |  |
| 累 计 |  |  |  |  |  |  |
| 二、发榜方项目信息 |
| 项目名称 |  |
| 技术难题需求 | 企事业或产业发展关键核心（共性）技术、“卡脖子”前沿技术、新产品研发、关键零部件、重要材料及工艺等方面依靠自身科技力量难以解决的问题 |
| 预期经济社会效益 | 营业收入、税收、生产线、推广体量等指标 |
| 预期科技创新成果 | 新技术、新产品参数，获批发明专利、软件著作权、动植物新品种、生物医药品种、地方以上标准等核心自主知识产权和重大科技成果等指标 |
| 预期人才培引效果 | 柔性引进国内高层次人才团队核心成员，直接引进技术创新人才、或者解决大学本科以上学历技术人员就业等指标 |
| 对揭榜方要求 | 揭榜方实力、项目时限、产权归属等指标 |
| 项目总资金 |  | 拟申请财政支持资金 |  | 拟拨付揭榜方资金 |  |
| 申报单位意见： （重点对申报资料真实性、全面性、合法性作出承诺） 申报单位（盖章）：  单位法人（签名）:   年 月 日联系人： 联系电话： |
| 三、考察组考察情况： |
| 申报单位是否州内独立法人 | □是 □否 | 申报单位是否符合企事业相关要求 | □是 □否 |
| 申报单位近三年是否有违反环保、安全、诚信行为 | □是 □否 | 申报单位近三年营业收入是否高于申报项目总资金 | □是 □否 |
| 申报单位产值、税收等数据是否与税务、统计等部门一致 | □是 □否 | 申报项目是否已进入产业化阶段 | □是 □否 |
| 申报项目是否已开展发榜前期工作 | □是 □否 | 申报项目是否能产生经济社会效益 | □是 □否 |
| 申报项目是否有具备较强科技创新属性 | □是 □否 | 项目配套资金和财政支持资金分配是否合理 | □是 □否 |
| 考察组意见：（是否推荐，需明确推荐或不推荐理由） 考察组派出单位（盖章）：  组长（签名）:  成员（签名）： 年 月 日联系人： 联系电话： |