附件2：

安阳市概念验证中心备案申报书

中 心 名 称：

申 报 单 位： （盖章）

联系人及电话：

推 荐 单 位： （盖章）

填 报 日 期：

安阳市科学技术局

二〇二四年七月

一、基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 概念验证中心名称 | （安阳市+XXXX+概念验证中心） |
| 概念验证中心地址 |  |
| 建设单位名称 |  |
| 建设单位地址 |  |
| 产业领域 | □电子信息□新材料□精细化工□生物医药□食品制造 | □高端装备制造□绿色建材□精品钢及深加工□新能源□新能源汽车及零部件□其他  | 建设时间 |  年 月 |
| 建设单位情况 | □高等院校 □科研机构 □联合企业、新型研发机构、产业园区  |
| 概念验证中心财务收支是否独立核算 | □是 □否 |
| 联合单位情况（没有联合参与单位此项不填） | 单位类型 | □企业 □新型研发机构 □其他 |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 概念验证中心运营负责人 | 姓名 |  | 职务/职称 |  |
| 学历/学位 |  | 专业 |  |
| 联系方式 |  |
| 与建设单位关系 | □全职人员 □签订工作协议相关人员 |
| 概念验证中心联系人 | 姓 名 |  | 联系电话 |  |
| 近两年是否有环保处罚记录 | □无 □有（何时由何机关作出何种处罚决定） |
| 近两年是否有生产安全责任事故 | □无 □有（何时发生何事故，损失情况如何） |
| 科技创新平台情况 | 国家级创新平台 | 平台名称 | 批准时间 |  |
|  |  |  |
| 省级创新平台 | 平台名称 | 批准时间 |  |
|  |  |  |
| 市级创新平台 | 平台名称 | 批准时间 |  |
|  |  |  |
| 基金规模 |  （万元） |
| 行业资质（与概念验证相关行业资质） |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 概念验证中心场地性质 | □租用 □自有 | 面积（平方米） |  |
| **安全、环保等情况说明**（是否具备必需的安全、环保设施设备及制度条件，是否符合国家、山东省、济南市安全环保等要求，近两年内是否有发生重大安全、质量事故或严重环境违法行为，生产环境和工艺流程软硬件是否符合国家和省相关标准要求，200字以内） |

二、人员情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 概念验证中心人数 |  | 高级职称人数 |  | 中级职称人数 |  | 初级职称人数 |  |
| 博士人数 |  | 硕士人数 |  | 本科人数 |  |
| 专职服务人数 |  | 非专职服务人数 |  |
| **概念验证中心负责人情况** |
| 姓名 |  | 职称 |  | 联系方式 |  |
| 出生年月 |  | 学历 |  | 专业 |  |
| 主要完成概念验证项目 | 起止时间 | 项目来源/委托方 | 项目名称 | 起何作用（主持或参与） | 项目经费万元 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **专职服务人员情况** |
| 序号 | 姓名 | 学位学历 | 职称/职务 | 从事专业 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **技术经纪人情况** |
| 序号 | 姓名 | 学位学历 | 职称/职务 | 从事专业 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **遴选顾问专家团队** |
| 序号 | 姓名 | 学位学历 | 职称/职务 | 从事专业 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

三、建设基础和提供概念验证服务情况

|  |
| --- |
| 建设单位拥有的工作条件；遴选评审、成果收益分配、绩效管理、科研诚信、科研伦理、安全生产等服务运行管理制度；概念验证服务情况，高等院校、科研机构承担市级及以上科技计划项目和产学研合作情况。（1000字左右）  |

四、建设目标

|  |
| --- |
| 建设目标、组织架构及运行机制及技术方向，3年建设期软硬件建设、人才引进和经费筹集已有基础和发展计划。（500字左右） |

五、概念验证中心项目库情况

入选项目库项目清单，概念验证项目库项目简介（研究基础、可行性）、项目负责人情况以及是否获国家、省、市科技计划资金立项并通过验收。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 项目简介 | 项目负责人简介 | 是否获国家、省和市科技计划资金立项并通过验收 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

六、备案申请材料

安阳市概念验证中心建设方案。团队专职人员以及非专职服务人员材料。服务人才团队和项目遴选顾问专家团队成员人员材料。遴选评审、成果收益、绩效管理、科研诚信、科研伦理、安全生产等制度。概念验证服务案例清单以及证明材料。固定办公场地面积或者概念验证专门用房面积材料。