附件1

**长春建筑学院科技成果转化申请表**

成果名称：

完成人团队负责人：

完成单位：

联系人： 联系电话：

申请拟受让单位：

转化方式：（许可/转让/作价投资）

联系人： 联系电话：

提交日期：

长春建筑学院

二〇二三年十二月

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 成果名称 |  | | |
| 是否涉密 |  | 拟转化方式 |  |
| 成果明细及简介 | （序号，成果类别，名称，授权号，授权日期，证书编号，权利人，发明人，发明专利有效状态，成果简介） | | |
| 团队成员签字 | 声明：本人同意以上科技成果转化及收益分配方案，所提供材料真实有效，不存在任何违反学校相关保密规定及侵犯他人知识产权的情况。承诺该科技成果所涉及知识产权状态有效，权属清晰，不存在质押、抵押、担保、许可、转让、共享等情况，无法律纠纷。如有材料虚假或违纪行为，愿意承担相应责任并接受相应处理。如产生异议，保证积极协助处理。  所有成员签字： | | |
| 合作单位意见 | 若有合作单位联合申报专利或技术合作，需提出审核意见  法人签字： 公章 | | |
| 评估结果  转让/作价投资 | 评估公司 |  | |
| 评估价值 | 万元 | |
| 协议定价 |  | | |
| 拟受让单位 |  | | |
| 院（部）审核意见 | **单位负责人签字： 公 章** | | |
| 审定方案  （科技成果转化领导小组） | 🞏普通许可 🞏排他许可 🞏独占许可  🞏转让 🞏作价投资 🞏其他  科技成果价值评估（🞏有 🞏无）  🞏协议定价 意向价格：  🞏挂牌交易 挂牌价：  🞏拍卖 起拍价： 最低成交价：  **负责人签字：**  **年 月 日** | | |
| 学校意见 | **负责人签字：**  **年 月 日** | | |