附件1：

“揭榜挂帅”技术需求征集表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、需求方情况 | | | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | |  | | | | | | | | | | | |
| 注册时间 | |  | | 注册地区 | |  | | | 注册资金 | | | 万元 | |
| 所属产业 | |  | | 技术领域 | |  | | | 主营业务 | | |  | |
| 单位总人数 | |  | | 本科以上人数 | |  | | | 高级职称人数 | | |  | |
| 经济性质  （□内打√） | | □国有 □集体 □私营 □其他 | | | | | | | | | | | |
| 法定代表人 | | 姓 名 |  | | | | 职 务 | | | |  | | |
| 手 机 |  | | | | 电子邮箱 | | | |  | | |
| 联系人 | | 姓 名 |  | | | | 职 务 | | | |  | | |
| 电 话 |  | | | | 手 机 | | | |  | | |
| 传 真 |  | | | | 电子邮箱 | | | |  | | |
| 单位地址 | |  | | | | | 邮 编 | | | |  | | |
| 财务状况（万元） | 年份 | 年产值 | 年销售额 | | 年利税 | | | 年净利润 | | 研发经费 | | | 资产负债率（%） |
| 2024 |  |  | |  | | |  | |  | | |  |
| 开户名称 | |  | | | | | | | | | | | |
| 开户银行 | |  | | | | | | 银行账号 | |  | | | |
| 二、项目需求信息 | | | | | | | | | | | | | |
| 项目需求名称 | |  | | | | | | | | | | | |
| 1. 技术需求背景（限500字） | | | | | | | | | | | | | |
| 2. 技术路线应用情况描述（限1000字） | | | | | | | | | | | | | |
| 3. 预期所达到的技术与经济指标 | | | | | | | | | | | | | |
| 4. 项目建设期限 | | | | | | | | | | | | | |
| 5. 知识产权归属 | | | | | | | | | | | | | |
| 6. 资金投入预算 | | | | | | | | | | | | | |
| 三、申报单位意见 | | | | | | | | | | | | | |
| 单位盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

附件2：

2025年度梅州市加快新一代电子信息产业

人才发展项目

申 报 书

项目专题：

申报单位：

企业地址：

邮政编码：

联系电话：

联 系 人：

申报日期：

附件3：

2025年度梅州市加快新一代电子信息

产业人才发展项目申报表

县别： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | 设立时间 | |  | 企业 地址 |  | | |
| 所属行业 |  | | 法人代表 | |  | 办公 电话 |  | 手机 |  |
| 项目负责人 |  | | 学历或职称 | |  | 主持取得的科研成果 |  | | |
| 主要经济指标（万元） | 年度 | 资产总额 | 固定资产 | 负债 总额 | 销售 收入 | 利润 | 税收 | 就业（人） | |
| 2024 |  |  |  |  |  |  |  | |
| 上年度科研工作情况（200字以内） |  | | | | | | | | |
| 申报企业意见 | 法定代表人签字：  盖 章  年 月 日 | | | | 所在县（市、区）科技行政主管部门或市主管部门审核意见 | 盖 章  年 月 日 | | | |

附件4：

项目真实性承诺函

|  |  |
| --- | --- |
| 项目单位  承诺 | 承诺对项目和申报材料的真实性负责，对申报资格和申报条件的符合性负责。如获得资金支持，保证专款专用。  如有违反上述承诺的不诚信行为，同意有关部门记录入相关的企业征信体系中，并接受有关科技计划项目管理规定的调查处理，愿意承担全部责任。  项目单位（盖章）： 法人代表（签字）：  日期： 年 月 日 日期： 年 月 日 |
| 县（市、区）级以上科技行政主管部门审核意见 | 承诺对所推荐的项目和申报材料的真实性负责。  审核单位（盖章）： 主管领导（签字）：  日期： 年 月 日 |
| 市有关单位项目的主管部门审核意见（仅市直有关单位项目填写） | 承诺对所推荐的项目和申报材料的真实性负责。  审核单位（盖章）： 主管领导（签字）：  日期： 年 月 日 |