附件1

晋中市专业技术转移服务机构登记备案表

|  |
| --- |
| 一、申报单位基本情况（带“\*”的项法人内设机构不填） |
| 申报单位名称 |  | 成立日期 |  |
| 机构类型 | □独立法人 □法人内设机构 | \*统一社会信用代码 |  |
| \*注册资金 |  | 注册地区 |  |
| 法定代表人/机构负责人 | 姓 名 |  | 职 务 |  | 身份证号 |  |
| 联系人 | 姓 名 |  | 职 务 |  | 电子邮件 |  |
| 电 话 |  | 手 机 |  | 传 真 |  |
| 通信地址 |  | 邮 编 |  |
| 经营条件 |  |
| 人员情况 | 总人数 | 人 | 技术经理人数 | 人 |
| 博士 | 人 | 硕士 | 人 |
| 大学本科 | 人 | 兼职专家数 | 人 |
| 高级职称 | 人 | 中级职称 | 人 |
| 服务领域 | □新能源 □化工 □新材料 □节能环保 □装备制造 □生物技术 □信息技术 □种植业 □养殖业 □生态环境 □人口健康 □公共安全 □科技文化 □城市发展与智慧管理技术 □其他 |
| 独立法人机构上年度营业收入情况 | 收入总计 | 万元 |
| 其中技术转移主营业务收入 | 万元 |
| 二、技术转移服务工作现状（经营理念、经营条件、规章制度、服务模式、经营特色、执行国家《技术转移服务规范》情况等） |
|  |
| 三、人才团队建设情况 |
|  |
| 四、经济社会效益、社会信誉及典型案例等 |
|  |
| 五、机构发展规划 |
|  |
| 六、申报单位承诺 |
|  我单位承诺上述填报内容及所提供的附件材料真实、完整、合规，如有不实，我单位承担由此引起的一切责任。法定代表人或单位负责人 ： 申报单位公章：（签字或盖章）年 月 日 |
| 七、归口管理部门意见 |
| 主管领导签字或盖章： 单位公章：年 月 日 |