附件：

**项目编号：**

**2021年“科创江苏”创新创业大赛申报书**

**参 加 组 别： □创新组 □创业组**

**申 报 领 域：**

**项 目 名 称：**

**项 目 负 责 人：**

**负责人所在单位：**

**填 表 日 期：**

**推 荐 单 位（盖章）：江苏省力学学会**

**“科创江苏”创新创业大赛**

**组委会办公室制**

申请者承诺

本人已了解“科创江苏”创新创业大赛的相关规定及项目申报的相关要求，如实填写项目申报有关材料，并对本次申报郑重承诺如下：

1.申报材料所涉及的内容真实准确，无欺瞒和作假行为，相关附件真实、有效。

2.对本项目的技术、成果及相关专利系合法使用，有关知识产权权属清晰，无知识产权纠纷，更无侵占他人技术成果等不端行为，且不存在泄漏国家秘密的情形。

1. “科创江苏”创新创业大赛组委会有权使用本表所有数据和资料。
2. 若违反上述承诺，愿承担由此所产生的一切后果和相关法律责任。

项目负责人签字：

年 月 日

填 表 说 明

一、申报书要按照要求，逐项认真填写，填写内容必须实事求是，表达明确严谨。

二、项目编号：不必填写，由大赛组委会统一填写。

三、推荐单位：省级学会，高校科协，设区市科协、市台办、市工信局、市农业农村局、市总工会、团市委。

四、申报书（一式一份）由推荐单位审查、签署意见并加盖公章后，统一汇总递交大赛组委会办公室。

五、申报书请用A4纸双面打印，于左侧装订成册。

六、凡递交的申请书及附件不再退还，请自留底稿。

一、项目基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参赛项目名称 | |  | | | | | | | |
| 所属领域 | |  | | | | | | | |
| □创新类项目 | | □有进一步培养价值的创意项目 | | | | □能显著提升生产效率的技术改造项目 | | | |
| □创业类项目 | | □需要推广或转化 | | | | □需要在园区落地（地点） | | |  |
| □需要资金扶持 | | | | 金额（万元） | | |  |
| 是否已经获得投资/投资意向 | | | | □是 □否 | | 投资类型 |  |
| 是否职务发明 | | □是 □否 | | | | | | | |
| 项 目 联 系 人 信 息  （项目联系人信息涉及项目的联系、路演通知、证书邮寄等，请准确填写） | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | 李锐 | | | | 手 机 号 码 | | | 15961165295 |
| 单 位 名 称 | | 常州工程职业技术学院创新创业学院 | | | | 地址 | | | 常州市武进区滆湖中路33号 |
| 详 细 地 址 | | 常州市武进区滆湖中路33号 | | | | 邮 政 编 码 | | | 213164 |
| 项 目 负 责 人 信 息 | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | | | | 性 别 | | |  |
| 手机号码 |  | | | 微信号 | |  | | | |
| 核心技术 | 专利  （不超  过10项） | | 专 利 名 | | 类型 | | 专 利 号 | | 获得时间 |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
| \*专利类型：1发明专利 2实用新型专利 3外观设计 | | | | | | |
| 技术类型： □软件著作权 □专有技术 □药品批文  □医疗器械批文 □创新商业模式 □集成电路布图  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| 技术来源： □独立知识产权 □合作研发 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| 项目主要创新点（不超过200字） |  | | | | | | | | |
| 下一步发展中的主要方向、重点（不超过200字） |  | | | | | | | | |
| 是否需要保密（或其他要求），是否同意进行统一宣传 |  | | | | | | | | |
| 获奖情况 |  | | | | | | | | |
| 其他 |  | | | | | | | | |

二、项目简介（不超过1000字）

三、主要科技创新及产业化前景分析

（一）主要科技创新

1.项目背景及总体思路

2.主要技术创新内容

3.国内外同类技术对比

（二）产业化前景分析

（三）项目获得天使投资、创业投资和私募股权投资等机构的投资或合作情况，如无可不写。（选填项）

四、是否做过第三方评价，如有请提供（选填项）

五、核心团队成员基本信息

（请将项目负责人以及团队核心成员按贡献主次依次排列）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 学历 | 工作单位 | 职务/职称 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 所在单位  意见 | | （签章）  年 月 日 | | | |
| 推荐单位  意见 | | （签章）  年 月 日 | | | |