附件2

东莞市概念验证中心认定申报书

|  |  |
| --- | --- |
| 概念验证中心名称： |  |
| 申报（牵头）单位： |  |
| 推荐单位： |  |
| 申报日期： | 年 月 日 |

东莞市科学技术局

二O二五年制

填写说明

1．概念验证中心名称统一为“东莞市+（特征名+产业细分领域）+概念验证中心”。

2．申报单位是概念验证中心所在的法人单位，申报单位必须填写全名。

3．推荐单位是概念验证中心所在属地镇街园区科技主管部门。市外科创飞地范围内的申报单位，推荐单位处填东莞市科学技术局。

4．相关证明材料齐全。申报单位提供的资料、数据必须真实准确。如经查实有弄虚作假行为的，一律取消认定资格，按照社会信用失信行为进行处理；情节严重的，依法依规追究责任。

一、概念验证中心基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 概念验证中心名称 | | |  | | | | | |
| 建设时间 | | | \*\*年\*\*月 | 所在镇街（园区或市外科创飞地） | | |  | |
| 详细地址 | | |  | | | | | |
| 产业领域 | | | □新一代电子信息 □高端装备  □新材料 □新能源  □生物医药及高端医疗器械 □半导体及集成电路  □人工智能 □低空经济  □包装印刷 □模具  □纺织服装 □食品饮料  □造纸 □家具  □化工 □玩具  □下一代移动通信（6G） □前沿新材料  □具身智能 □未来生命健康  □其他： | | | | | |
| 细分领域及技术方向 | | |  | | | | | |
| 基础条件 | 建筑总面积（平方米） | |  | | | | | |
| 概念验证场地面积（平方米） | |  | 总投资金额  （万元） | | |  | |
| 设备原值  （万元） | |  | 设备数量  （台/套） | | |  | |
| 人才队伍 | 总人数（人） | |  | | | | | |
| 专职项目服务团队的人数（人） | |  | 本科（含）以上学历或中级（含）以上职称的人数（人） | | |  | |
| 遴选顾问专家团队的人数（人） | |  | 遴选顾问专家团队成员构成（多选） | | | □学术界  □产业界  □投资界  □其他： | |
| 概念验证中心主任 | | 姓 名 |  | | 性 别 | |  |
| 出生年月 | \*\*年\*\*月 | | 联系电话 | |  |
| 学 历 |  | | 职务/职称 | |  |
| 工作经历 |  | | | | |
| 提供概念验证服务的内容 | | |  | | | | | |
| 概念验证项目库已完成服务的入库项目情况（突出项目规模、进展、效益等指标） | | | 入库项目1：  入库项目2：  ...... | | | | | |
| 累计概念验证服务收入  （万元） | | |  | 已提供概念验证服务单位数量（家） | | |  | |
| 政府财政已经给予的建设和运行经费支持情况（如有） | | | |  | | | | |
| 提升计划（如有） | | 提升后建筑总面积（平方米） | | |  | | | |
| 提升后概念验证场地面积（平方米） | | |  | | | |
| 计划新增投资金额（万元） | | |  | | | |
| 计划新增投入设备数量（台/套） | | |  | | | |
| 提升内容 | | |  | | | |

二、概念验证中心申报（牵头）单位基本情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报（牵头）单位名称（全称） |  | | |
| 是否属于相关类别（多选） | □高等院校  □大科学装置  □实验室  □科研机构  □园区  □否 | 单位类型 | □民企 □社会组织  □国企 □事业单位  □其他（请填写：\_\_\_\_\_\_\_） |
| 注册地 |  | 主要业务场所 | \*\*镇街（园区） |
| 注册资金（万元） |  | 成立时间 | \*\*年\*\*月 |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 是否联合共建 | □否  □是（联合共建单位名称）：\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 近一年未发生严重违法失信行为、重大安全事故、生态环境突出问题等限制申报情形 | □无  □有（何时由何机关作出何种处罚决定）：\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 是否有承担市级及以上科技计划项目的相关经验 | □无  □有（优先列举近五年承担项目）：\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 获得资质情况 | 国家级资质 | 认定时间 | 认定资质名称 |
|  |  |
| 省级资质 | 认定时间 | 认定资质名称 |
|  |  |

三、审核意见

|  |  |
| --- | --- |
| 申报（牵头）单位承诺 | 我单位保证上述填报内容及所提供的附件材料真实、完整、无误，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（牵头）单位公章：  （签字或盖章）  年 月 日 |
| 属地镇街园区科技主管部门初审意见 | 属地镇街园区科技主管部门意见：  （公章）  年 月 日 |
| 备 注 |  |

四、附件清单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 附件类型 | 内容 | 是否必备 | 附件名称 |
| 申报所需的相关佐证材料 | 概念验证中心整体情况报告 | 是 |  |
| 相关单位营业执照 | 是 |  |
| 概念验证中心现有的组织架构及运行管理机制等证明材料 | 是 |  |
| 概念验证中心服务项目库及证明材料 | 是 |  |
| 申报单位出具的概念验证中心场地说明 | 是 |  |
| 概念验证中心团队证明材料 | 是 |  |
| 其他申报所需的佐证材料 | 否 |  |