奖励申报表

联系人： 联系电话： 邮箱：

1. 项目基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 推荐单位或推荐专家 | 广西省中医药学会 |
| 项目名称 | 项目名称 |  |
| 公布名 |  |
| 主要完成人 |  |
| 主要完成单位 |  |
| 任务来源 | A1、国家科技攻关计划；C、省、市、自治区计划；D2、其他基金； |
| 具体计划、基金的名称和编号： |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 授权发明专利（项） |  | 授权的其他知识产权（项） |  |
| 项目起止时间 | 起始： 年 月 日 | 完成： 年 月 日 |

 |

二、内容简介

三、推广应用情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 应用单位名称 | 应用技术 | 应用起止时间 | 应用单位联系人/电话 | 应用电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

四、主要知识产权证明目录

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 知识产权类别 | 知识产权具体名称 | 国家(地区) | 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

承诺：上述知识产权用于推荐中华中医药学会科学技术奖的情况，已征得未列入项目主要完成人的权利人（发明专利指发明人）的同意。