**上海中医药大学职务科技成果转化申请表（转让、许可）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 成果名称 |  | | | | | |
| 成果类型 | □发明专利□实用新型□外观设计专利□PCT国际申请专利□软件著作权□其他（请填写具体类型）（如技术秘密） | | | | | |
| 所有权人 | □1.上海中医药大学2.其他共有权人： | | | | | |
| 知识产权号 |  | | 有效期 | |  | |
| 成果依托的科技项目 | 项目名称： 类型：  经费： 来源单位：  自行研究： | | | | | |
| 转化预收益 | 万元 | 转化方式 | | □转让 □实施许可 年限（□独占□排他□普通） | | 评估价值： 万元 |
| 发明人 |  | | | | | |
| 承接方单位情况 | 单位全称： 法人姓名： 联系电话： | | | | | |
| 成果简介 |  | | | | | |
| 拟采取的分配方案 | 拟分配对象及分配比例： | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 本人承诺如下：   1. 上述内容，情况属实，不侵害其他单位或个人的合法权益； 2. 是否存在关联交易：□否 □是，具体情况： （示例：\*\*为受让公司法人/经理）   所有发明人签名：  年 月 日 | |
| 学院(中心)  意见 | 负责人签字：  （盖章）  年 月 日 |
| 技术转移中心意见 | 负责人签字：  （盖章）  年 月 日 |
| 成果转化专家委员会意见 | 答辩委员会主任签字：    年 月 日 |
| 分管校领导意见 | 签字：  年 月 日 |
| 校长办公会意见 | 年 月 日 |
| 备注 |  |

**注：须附知识产权证书扫描件/拟受让方资质材料 本表请正反面打印**