附件1

2025年九江市职工“五小”优秀成果

项目申报表

项目名称：

第一完成人：

所在单位：（单位标准全称，与公章保持一致）

联 系 人： 电话：

申报时间： 年 月 日

九江市总工会 制

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 报 项 目 情 况 | | | | | | | | | | | | |
| 项 目 名 称 | | |  | | | | | | 所属行业 |  | | |
| 成果专利情况 | 专利状况 | | □未申请 □正在申请 □已授权 | | | | | | | | | |
| 专利形式 | | □发明专利 □实用新型专利  □外观设计专利 □软件著作权 | | | | | | 专利号 |  | | |
| 批准时间 |  | | |
| 成果实施情况 | 实施方式 | |  | | | | | | | | | |
| 转化创造效益情况 | | 简述（经济效益应注明项目投入资金情况、年产值、利润；  社会、环境等效益应简要阐明转化创造效益情况） | | | | | | | | | |
| 项 目 完 成 人 情 况  （此栏涉及到的知识产权问题由第一完成人所在单位负责） | | | | | | | | | | | | |
| 第一完成人  （牵头人）姓名 | |  | | | 性别 |  | 职称 |  | | | 联 系  电 话 |  |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | | | |
| 工作单位及职务 | |  | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | | |
| 其他完成人  情况 | 姓 名 | 性别 | | 岗位职务 | | | 职称 | 工 作 单 位 | | | | |
|  |  | |  | | |  |  | | | | |
|  |  | |  | | |  |  | | | | |
|  |  | |  | | |  |  | | | | |
|  |  | |  | | |  |  | | | | |
|  |  | |  | | |  |  | | | | |
| 项目简介 | | | | | | | | | | | | |
| 1.成果背景；2.技术原理及性能指标；3.创造性与先进性；4.成熟程度，适用范围和安全性；  5.应用情况及存在的问题。（随表附项目具体资料） | | | | | | | | | | | | |
| 所在单位  推荐意见 | | （签署意见）          （单位工会盖章）或（单位行政盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 县级工会  意见 | | （签署意见）    （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 专家评审委员会  评选意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 评选工作办公室  审定意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |

本表填写时切勿改变表格格式，使用A4纸双面打印，本表及附件均一式两份。