**成果转化公示申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 联系电话 |  | 所在单位 |  |
| 受 让 方  |  |
| 转化方式 |  | 转化金额 |  |
| 拟转化成果信息 | （包含专利号、专利名称、发明人、授权公告日） |
| 权益拟分配方案 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **类别** | **比例** | **金额（元）** |  |
| 学校 |  |  |
| 二级单位 |  |  |
| 转化基金 |  |  |
| 成果完成人 |  |  |
| **成果完成人成员** | **比例** | **金额（元）** | **签名** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*1.成果完成人包括全体发明人，均需签字，不参与分配的发明人也需签字，如有担任科级及以上领导职务的请注明；2.成果转化申请人承诺对以上权益分配真实性负责，愿承担相应责任。 |
| 与受让方关联说明 | （说明知识产权或技术成果的创造人及其亲属、利害关系人与受让方之间是否存在任何投资、联营、参与管理或其他利益关系）  申请人签字：  年 月 日 |
|   所在单位意见 | 盖 章 签 字：  　　　 年 月 日 |
| 技术转移中心审核 |  经办人：意见：年 月 日 | 部门负责人：意见：年 月 日 | 中心领导:意见：年 月 日 年  |
| 备 注 | 南昌大学文件:〔2024〕35号—关于印发《南昌大学科技成果转化管理实施细则》的通知 |