附件1

受理编号：

安徽省科技成果转化概念验证中心备案申报书

（2025年度）

（模板）

项目类别：其他

概念验证中心名称：

申 请 单 位： （盖章）

单 位 地 址：

项目负责人： 电子邮箱：

手 机 号 码： 联系电话：

归口管理部门：

申 报 日 期：

安徽省科学技术厅

二〇二五年 制

# 一、申报基本情况表

|  |
| --- |
| **（一）概念验证中心基本情况** |
| 概念验证中心名称 |  |
| 概念验证中心类别 | □综合型 □专业型 | 建设时间 |  |
| 所属产业领域（综合型可选多个产业领域、专业型可选1-2个产业领域） | □新一代信息技术产业 □新能源汽车和智能网联汽车产业□数字创意产业 □高端装备制造产业□新能源和节能环保产业 □绿色食品产业□生命健康产业 □智能家电产业□新材料产业 □人工智能产业□其他  |
| 基础条件 | 概念验证中心场地性质 | □自有 □租用 | 概念验证中心场地面积（平方米） |  |
| 科研仪器设备和软件数（台/套） |  | 科研仪器设备和软件原值（万元） |  |
| 概念验证专项资金或基金类型 | □单独 □合作 | 概念验证专项资金或基金规模（万元） |  |
| 人才队伍 | 概念验证中心总人数（人） |  | 概念验证中心管理人员数（人） |  |
| 专职从事概念验证服务的技术人员数（人） |  | 具有科技成果转化、产品开发、概念验证、投融资、创业孵化等专业背景或技术经理人资格的专职人员数（人） |  |
| 概念验证服务专家顾问数（人） |  | 合作形式 |  |
| **（二）概念验证中心申报主体基本情况** |
| 申报主体名称（全称） |  | 申报主体类型 | □高校院所□医疗卫生机构□科技型企业 □社会组织□其他  |
| 注册资金（万元） |  | 成立时间 |  |
| 是否联合申报 | □否□是（联合申报单位名称） |
| 概念验证中心负责人 | 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 最高学历/学位 |  | 职务/职称 |  |
| 联系电话 |  |  |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | 手机 |  |
| Email |  | 传真 |  |
| 近三年是否有环保处罚记录 | □无□有（何时由何机关作出何种处罚决定） |
| 近三年是否有生产安全责任事故 | □无□有（何时发生何事故，损失情况如何） |
| 是否有科技成果转化的相关经验 | □无□有（举例说明） |
| 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）开展概念验证服务情况** |
| （**开展概念验证服务情况概述：**近三年开展概念验证服务情况，包括营业收入、概念验证服务收入、概念验证服务总量、概念验证服务企业数量）**注：具体内容请填写近三年累计开展概念验证项目明细表**

|  |
| --- |
| 近三年累计开展概念验证项目明细表 |
| 序号 | 概念验证类型 | 提出单位 | 与提出单位是否有隶属或关联 | 总经费 | 验证结果 | 是否实现熟化、转化 | 熟化、转化形式 | 概念验证总收入 | 备注 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| . | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| . | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| . | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 50. | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 可自行添加行 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 注：1、概念验证类型为原理验证、产品与场景体系验证、原型制备与技术可行性验证、商业前景验证、其他概念验证形式（可多选，其他概念验证形式请说明）。 2、总经费为概念验证到熟化、转化过程中花费的全部费用总和。3、熟化、转化形式为通过概念验收后，获得股权融资、在皖完成公司注册、技术合作、技术转让、技术许可、新获取临床批件、知识产权等4、概念验证总收入为本单位在验证全过程获得的收入总和（有多笔收入类型及金额的可在备注中描述）。 |

 |
| 概念验证中心有无研发或技术合作单位 | □无□有（合作单位名称） |
| **（四）三年内开展概念验证服务项目典型案例** |
| 案例一 | 概念验证项目名称 |  |
| 项目综述（包括项目背景，概念验证过程，熟化、转化结果） |  |
| 项目提出单位 |  |
| 项目总经费 |  |
| 概念验证总收入 |  |
| 项目绩效目标完成情况 |  |
| 案例二 | 概念验证项目名称 |  |
| 项目综述（包括项目背景，概念验证过程，熟化、转化结果） |  |
| 项目提出单位 |  |
| 项目总经费 |  |
| 概念验证总收入 |  |
| 项目绩效目标完成情况 |  |
| **（五）审核意见** |
| **申请单位承诺：**此次申请材料均真实、合法。如有不实之处，愿承担相应的法律责任和由此产生的一切后果。特此承诺。项目申报人签字： （单位盖章） 年 月 日 |
| **归口管理部门审查意见：**该项目申报情况属实，予以推荐。负责人签字： （单位盖章） 年 月 日 |

# 二、概念验证中心备案申报提纲

一、建设必要性

二、建设主体基础条件

 单位基本情况，如场地、设施、仪器、人才等情况。

三、建设目标和内容

（一）主要目标。

（二）建设内容。

四、服务机制

（一）组织机构。

（二）运行机制。

（三）服务内容。

五、条件保障

（一）资金投入。

（二）人员投入。

（三）要素保障。

三、相关证明材料

1.申报承诺书。

2.概念验证中心申报主体法人营业执照及身份证复印件、获得国家级、省级资质的证明材料。

3.概念验证中心管理机制、运营机制的相关文件复印件。

4.概念验证中心可自主支配场地的有效证明（如产权证、租赁合同等）复印件。

5.概念验证专项资金证明材料。

6.概念验证中心人才队伍的聘用证明、学历、技术职称和专业认证的证明材料。

7.概念验证中心服务单位名单及服务项目证明材料。

8.概念验证中心研发或技术合作单位的相关证明材料，包括法人营业执照、合作协议复印件等。