附件2

项目编号：

2025年山东省交通工程创新创业大赛

申 报 书

项 目 名 称：

参赛项目联系人：

联系人所在单位：青岛黄海学院

填 表 日 期：

推 荐 单 位：青岛黄海学院科协

2025年山东省交通工程创新创业大赛

组委会办公室制

申报者承诺

本人已了解2025年山东省交通工程创新创业大赛的相关规定及项目申报的相关要求，现申报本届大赛设置项目。本人已如实填写项目申报有关材料，并对本次申报郑重承诺如下：

1.申报材料所涉及的内容真实准确，无欺瞒和作假行为，相关附件真实、有效。

2.对本项目的技术、成果及相关专利系合法使用，有关知识产权权属清晰，无知识产权纠纷，更无侵占他人技术成果等不端行为，且不存在泄露国家秘密的情形。

3.山东省交通工程创新创业大赛组委会有权使用本表所有数据和资料。

4.若违反上述承诺，愿承担由此所产生的一切后果和相关法律责任。

项目负责人签字：

年 月 日

填 表 说 明

一、申报书要按照要求，逐项认真填写，填写内容必须实事求是，表达明确严谨。

二、项目编号：不必填写，由大赛组委会统一编写。

三、封面上的**所属领域请参考大赛参赛领域**填写。

四、推荐单位：省科协所属“十强”产业集群，各市科协、高校科协、企事业科协，自主报名的单位和个人填无。

五、申报书（一式三份）由所在单位审查、签署意见并加盖公章后，递交推荐单位审查、签署意见并加盖公章后，统一汇总递交大赛组委会办公室。

六、申报书请用A4纸双面打印，于左侧装订成册。

七、递交的申请书及附件不再退还，请自留底稿。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、项目基本情况 | | | | | | | | | |
| 所在单位 | | 青岛黄海学院 | | | | | | | |
| 参赛项目名称 | |  | | | | | | | |
| 主要完成人  （限1—2人） | |  | | | | | | | |
| 所属领域 | |  | | | | | | | |
| 是否接受投资 | | □是□否 | | 投资类型 | | |  | | |
| 是否职务发明 | | □是□否 | | | | | | | |
| 行政区域（市/区） | |  | | 公司网址 | | |  | | |
| 单位地址 | |  | | | | | | | |
| 项目联络人信息 | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | | | 性 别 | | | |  |
| 办公电话 |  | | | | 移动电话 | | | |  |
| 电子邮箱 |  | | | | 传 真 | | | |  |
| 核心技术  （可复选项） | 专利  （不超过10项） | | 专利名 | 类型\* | | 专利号 | | 获得时间 | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
| \*专利类型：1发明专利 2实用新型专利  3外观设计专利 | | | | | | |
| □软件著作权 □专有技术 □创新商业模式  □集成电路布图 □其他 | | | | | | | | |
| 技术来源：□独立知识产权□合作研发□其他 | | | | | | | | |
| 二、团队介绍（不超过800字） | | | | | | | | | | |
| 主要填写团队创业经历、从业经历、专业技能等方面 | | | | | | | | | | |
| 三、主要科技创新及产业化前景分析（不超过6页） | | | | | | | | | | |
| （一）主要科技创新  1.项目背景及总体思路  2.主要技术创新内容  3.国内外同类技术对比  （二）产业化前景分析  （三）项目是否曾获得天使投资、创业投资和私募股权投资等机构的投资或合作意向？ | | | | | | | | | | |
| 四、第三方评价 | | | | | | | | | | |
| 如已推广使用，第三方单位开具证明并盖章 | | | | | | | | | | |
| 五、其他补充事项 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 六、核心团队成员基本信息  （\*如获奖，将作为获奖证书人员排序。不多于10人） | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 学历 | 工作单位 | 职务/职称 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 所在单位  意见 | 填写意见，由科研院长审核签字  （签章）  年 月 日 |
| 推荐单位  意见 | 填写意见，由科研服务部审核签字  （签章）  年 月 日 |