附件2-1:

项目编号：

合同编号：

**汕尾市省级知识产权专项资金**

**项目验收书**

项 目　 名 称：

承担单位 （盖章）：

 联合承担单位（盖章）：

项目组织验收单位：汕尾市市场监督管理局

 申 请 验 收 日期：2022年 月 日

汕尾市市场监督管理局

2022年1月制

**一、项目基本信息**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 承担单位 |  |
| 参加单位 |  |
| 专项资金支持经费（单位：万元） |  |
| 项目起止时间 |  |
| 项目负责人 |  | 固定电话 |  |
| E-mail |  | 手 机 |  |
| 项目联系人 |  |  固定电话 |  |
| E-mail |  | 手 机 |  |
| 通讯地址 |  |

**二、项目主要内容**

|  |
| --- |
| 合同约定 |
|  |
| 实际完成情况 |
|  |

**三、主要验收考核指标**

|  |
| --- |
| 合同约定 |
|  |
| 实际完成情况 |
|  |

**四、项目执行过程中出现的问题及拟说明的情况**

|  |
| --- |
|  |

**五、项目经费使用情况（万元）**

|  |  |
| --- | --- |
| **经费开支科目** | **金额(万元)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 合计 |  |

财务负责人： 财务专用章（盖章）：

**六、项目组人员名单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓　名 | 性别 | 出生年月 | 知识产权职称 | 文化程度 | 工作单位 | 主要承担的工作 | 签　名 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**七、相关附件**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **附件名称** | **数量** |
| 1 | 项目合同书复印件 |  |
| 2 | 项目工作总结报告（内容包括项目执行情况、主要绩效、存在的问题及建议等） |  |
| 3 | 项目达标情况证明材料 |  |
| 4 | 项目经费使用情况证明材料（项目经费结算表、财政资金支出明细表、相关凭证票据复印件，或专项审计报告。项目经费结算表、财政资金支出明细表、相关凭证票据复印件需盖财务专用章） |  |
| 5 | 专利导航分析报告（仅限企业专利导航项目） |  |
| 6 | 其它相关证明材料（知识产权、成果、论文、专著、资质、各类证书、许可证等证明材料复印件） |  |
| 7 | 省级财政资金项目支出绩效自评基础信息表、省级财政资金项目支出绩效自评指标评分表 |  |

|  |
| --- |
| **验 收 意 见** |
| 2022年 月 日，汕尾市市场监督管理局（知识产权局）组织召开了验收会议。受汕尾市市场监督管理局（知识产权局）委托和要求，对“ ”承担的项目“ 　　　　　　　　　　 ”项目进行验收。验收专家组听取了项目执行情况报告/审阅了项目验收材料，并对项目有关问题进行了质询。经认真讨论，形成验收意见如下：1．该项目提交的验收资料是（是或否）齐全，（是或否）符合验收要求。2．该项目实施、开展、完成等情况（请略详细描述，具体描述内容可根据申报指南或项目合同中各类项目工作任务）和取得的经济、社会效益等。3．项目经费使用（是或否）合理，（是或否）专款专用。验收专家组认为，该项目已（未）完成合同书规定的内容，（不）符合验收考核指标要求，（不）同意通过验收。验收结论：🞎优秀执行项目 🞎项目通过验收 🞎项目不通过验收 验收专家组组长（签字）：验收专家（签字）： 　　　　 2022年 月 日 |

验 收 专 家 组 名 单

 **年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 验收会职务 | 姓名 | 工作单位 | 熟悉领域 | 职称/职务 | 签名 |
| 1 | 组长 |  |  |  |  |  |
| 2 | 成员（财务） |  |  |  |  |  |
| 3 | 成员 |  |  |  |  |  |
| 4 | 成员 |  |  |  |  |  |
| 5 | 成员 |  |  |  |  |  |

**审核意见**

|  |
| --- |
| 项目承担单位意见 |
| 签字： （盖章）  年 月 日  |
| 各县（市、区）市场监督管理局意见 |
|   （盖章）  年 月 日  |
| 汕尾市市场监督管理局意见 |
|  （盖章）  年 月 日  |