**浙江省省级工业设计中心**

**复 核 表**

(工业设计基地）

 基地名称（盖章）：

 填报日期： 年 月 日

浙江省经济和信息化厅印制

填 表 须 知

1.填写本复核表应确保所填资料真实准确。

2.本复核表需用黑色笔或电子方式填写，要求字迹清楚。

3.本复核表所有填报项目页面不足时，可另附页面。

4.所填事项中涉及批准、获奖、知识产权及地方政府制定政策、规划等事项，需附相关佐证材料。

企 业 声 明

1.本企业自愿向浙江省经济和信息化厅提出省级工业设计中心申请。

2.本企业自愿遵守浙江省经济和信息化厅《浙江省省级工业设计中心认定管理办法（试行）》及相关文件规定。

3.本企业自愿提供省级工业设计中心审查、管理、监督所需的数据资料，并为其审查工作提供方便。

4.本企业所提供的申请表内容和附件材料均属实，若出现问题，愿承担一切责任。

申请企业法人代表（签名）：

 年 月 日

**工业设计基地（园区）复核表（一）**

 单位：万元、家、人、个、平方米

|  |  |
| --- | --- |
| 工业设计基地（园区）名称 |  |
| 详细地址 |  |
| **基本情况** | 运营主体 |  |
| 主要服务领域 |  |
| 注册资本 |  | 两年净增 |  |
| 入驻企业数 |  | 两年净增 |  |
| 从业人员数 |  | 两年净增 |  |
| 总投资 |  | 场所面积 |  |
| 法定代表（负责人） |  | 联系电话 |  |
| 基地联系人 |  | 联系电话 |  |
| **近两年主要指标** | **20 年** | **20 年** |
| **经济指标** | 集聚工业设计机构数 |  |  |
| 其中：工业设计企业 |  |  |
|  企业工业设计中心 |  |  |
| 专职从事工业设计人员 |  |  |
|  其中：本科及以上学历人员数（含 　工业设计师及以上职业资格人员、中高级专业技术职务的人员） |  |  |
| 服务企业总数 |  |  |
| 　其中：本地企业数 |  |  |
|  省内企业数 |  |  |
|  国内企业数 |  |  |
|  国外企业数 |  |  |
| 基地营业总收入 |  |  |
|  其中：工业设计服务收入 |  |  |
| 纳税总额 |  |  |
| 工业设计成果转化值 |  |  |
| 专利授权数 |  |  |
|  其中：实用新型 |  |  |
|  外观设计 |  |  |
|  发明专利 |  |  |
| 版权授权数 |  |  |

**工业设计基地（园区）复核表（二）**

 单位：万元

|  |
| --- |
| **近两年设计成果获奖情况** |
| 获奖作品 | 奖项名称 | 获奖时间 | 授奖部门(或机构) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **近两年主要设计成果产业化情况（列出10项）** |
| 项目名称 | 设计机构名称 | 客户企业名称 | 设计成果产业化值 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **近两年专利、版权及其他著作权获得情况（列出30项）** |
| 专利名称 | 专利号 | 权利人 | 授权时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **主要工业设计企业和企业设计中心名单（列出20家）** |
| 企业（中心）名称 | 负责人 | 联系电话 | 设计人员数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **从事工业设计人员名单（列出100名）** |
| 姓名 | 年龄 | 学历 | 职业资格/技术职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**工业设计基地（园区）复核表（三）**

|  |
| --- |
| **基地运营情况** |
|  重点是基地两年来的运营情况、主要业绩、产学研合作等有关情况。 |
| **发展目标完成和规划实施情况** |
| 重点是基地两年来创新建设、有效投入、设计成果等主要指标，和组织体系建设、运营模式创新、人才队伍建设等规划实施情况，以及《浙江省省级工业设计中心认定管理办法（试行）》的符合性。 |
| **发挥省级工业设计中心公共服务平台作用的举措及成果** |
|  重点是发挥省级工业设计中心引领带动作用、宣传推广先进经验；省级工业设计中心之间的合作及成果；协助地方主管部门、相关机构推动工业设计发展，参与开展行业及地方性的工业设计相关活动等。 |
| **市级主管部门评价意见** |
|  **（盖章）** **年 月 日** |