**云南农业大学科技成果转化审批表(编号:CZ-2025- )**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 成果名称 |  | 所属部门(学院) |  |
| 成果类型 | 1专利技术（①发明②实用新型③外观设计申请权）2计算机软件著作权3动植物新品种4生物医药新品种5专有技术 |
| 所有权人 | 1. √云南农业大学

2、其他共有权人： |
| 知识产权号有效期限 |  | 转化方式 | □转让 □许可 □实施（①普通②排他③独占）□技术入股 □其他 |
| 转化预收益 |  万元 | 收益方式 | □现金□股权 | 进度计划 | □现金一次性付款时点，合同签字后 天□现金分期金额及付款时点 |
| 受让单位及法定代表人 | 法人单位全称：法定代表人姓名：法定代表人身份证号码： |
|  | 姓 名 | 身份证号 | 联系方式  | 签名 |
| 成果负责人 |  |  |  |  |
| 成果联系人 |  |  |  |  |
| 主要完成人 |  | 根据审定证书、专利证书人员顺序填写 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 其他完成人 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 成果依托科技项目情况（可附页） |  |
| 特别申请等情况及说明 |    |
| 是否关联交易 | 是否为关联交易：是□ 否☑ 如果是，须提供书面说明。 |
| 承 诺 | 该科技成果转化没有侵害其他单位或个人的合法权益,本人承诺维护云南农业大学的名誉，保护云南农业大学知识产权。本人及其他完成人（包括直系亲属），与受让单位不存在特殊利益输送，亦未取得任何不当利益。 所有成果完成人都同意按申请方式进行转化及分配： 本人郑重承诺,本表所填内容情况属实,如有不实本人愿承担相应责任。成果负责人签字： 日期： 年 月 日 |
| 学院（部门）审核意见 | 该科技成果是否客观真实： 是否在有效期内：所有权人是否准确全面： 完成人是否完整：是否同意按申请方式及预收益数额与计划进度转化： 有无其他意见： 单位负责人签字： 单位盖章（公章）： 日期： 年 月 日 |
| 科学技术处审核意见 | 负责人（签名）：单位（公章）： 年 月 日  |
| 资产与实验室管理处审核意见 | 负责人（签名）：单位（公章）： 年 月 日 |
| 科技成果转化中心审核意见 |  审核人签字： 年 月 日单位（公章）： 负责人（签名）： 年 月 日 |
| 分管科技成果转化校领导审核意见 | 年 月 日 |
| 科技成果转化领导小组审批意见（50万元以上） | 年 月 日 |

注：学院(部门)与科学技术处审批完成后,由科技成果转化中心进行公示,公示期15个工作日。公示期结束后再办理相关审批手续。本表请双面打印，一式2份。社会服务处(科技成果转化中心)和成果负责人各持一份。