项目编号：20 BA01 \_\_ （项目编号由受理部门填写）

2020年宝安区实施标准化战略奖励项目申请表

（表一）

|  |  |
| --- | --- |
| 标准类别 | **□ A.国际标准** |
| **□ B.国家标准** |
| **□ C.行业标准** |
| **□ D. 深圳市技术标准文件、深圳市地方标准** |
| **□ E. 深圳市团体标准** |

标准名称：

申请单位：

通讯地址：

邮政编码： 518000

申报时间： 年 月 日

1. 申报单位基本信息

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位情况 | 名 称 |  | 组织机构代码/统一社会信用代码 |  |
| 通讯地址 |  | 单位社保编号 |  |
| 所属街道 |  | 年营业额 | 万元 |
| 开户行 |  银行深圳 支行 | 银行帐号 |  |
| 申请单位负责人 | 姓 名 |  | 办公电话 |  | 职务 |  |
| 手 机 |  | E-mail | xxx@xx.com |
| 联系人 | 姓 名 |  | 办公电话 |  | 职务 |  |
| 手 机 |  | E-mail | xxx@xx.com |

二、项目情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 标准名称 |  | 标准编号/团体标准备案号 |  |
| 标准英文名称 |  |
| 标准发布时间 |  | 标准发布机构 |  |
| 标准归口单位 |  |
| 参与程度 | □主导 □参与 | 制定性质 | □制定 □修订 |
| 本项目已获得政府资助奖励情况 |  |

三、申请单位意见

|  |
| --- |
| 1. 本单位承诺：申报本项产业资金所提供材料真实有效，自愿遵守奖励操作规程有关规定；如所提供材料与事实不符，本单位自动放弃申请，并承担相应的法律责任。2. 本单位同意申请该项目奖励。法定代表人签字：（单位公章） 年 月 日 |

四、联合申请单位及资金分配协议

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称（签章） | 前言排名 | 分配额度（%） | 联系人 | 联系方式 | 账号信息 |
| 1 |  |  |  |  |  | 开户名 |  |
| 开户行 |  |
| 银行账号 |  |
| 2 |  |  |  |  |  | 开户名 |  |
| 开户行 |  |
| 银行账号 |  |
| 3 |  |  |  |  |  | 开户名 |  |
| 开户行 |  |
| 银行账号 |  |

（表格可根据实际单位数量增减）

项目编号：20 BA02 \_\_ （项目编号由受理部门填写）

2020年宝安区实施标准化战略奖励项目申请表 （表二）

|  |  |
| --- | --- |
| 项目类别 | **□ A.承担国际标准化专业技术委员会（TC/SC/WG）工作** |
| **□ B.承担全国标准化专业技术委员会（TC/SC/WG）工作** |
| **□ C.承担广东省标准化专业技术委员会（TC）工作** |
| **□ D.承担深圳市标准化专业技术委员会（TC）工作** |

项目名称：

申请单位：

通讯地址：

邮 编：

申报时间： 年 月 日

一、申报单位基本信息

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位情况 | 名 称 |  | 组织机构代码/统一社会信用代码 |  |
| 通讯地址 |  | 单位社保编号 |  |
| 所属街道 |  | 年营业额 | 万元 |
| 开户行 | xx银行深圳xx支行 | 银行帐号 |  |
| 申请单位负责人 | 姓 名 |  | 办公电话 |  | 职务 |  |
| 手 机 |  | E-mail | xxx@xx.com |
| 联系人 | 姓 名 |  | 办公电话 |  | 职务 |  |
| 手 机 |  | E-mail | xxx@xx.com |

二、项目情况

|  |  |
| --- | --- |
| TC/SC/WG名称 |  |
| 秘书处承担单位名称 |  |
| 制、修订标准领域 |  |
| 隶属专业技术委员会名称 |  |
| 本申报项目已获得政府资助奖励情况 |  |

三、申请单位意见

|  |
| --- |
| 1. 本单位承诺：申报本项产业资金所提供材料真实有效，自愿遵守奖励操作规程有关规定；如所提供材料与事实不符，本单位自动放弃申请，并承担相应的法律责任。2. 本单位同意申请该项目奖励。法定代表人签字：（单位公章） 年 月 日 |

项目编号：20 BA03 \_\_ （项目编号由受理部门填写）

2020年宝安区实施标准化战略奖励项目申请表 （表三）

|  |  |
| --- | --- |
| 项目类别 | **□ A. 国际专业标准化技术委员会（TC/SC）委员** |
| **□ B. 全国专业标准化技术委员会（TC/SC）委员** |

项目名称：

申 请 人：

工作单位：

通讯地址：

邮 编：

申报时间： 年 月 日

一、申请人工作单位基本信息

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位情况 | 工作单位名 称 |  | 组织机构代码/统一社会信用代码 |  |
| 通讯地址 |  | 单位社保编号 |  |
| 所属街道 |  | 年营业额 | 万元 |
| 工作单位负责人 | 姓 名 |  | 办公电话 |  | 职务 |  |
| 手 机 |  | E-mail | xxx@xx.com |

二、项目情况

|  |  |
| --- | --- |
| 类别 | □国际标准组织技术委员会/分技术委员会主席或副主席□国际标准组织技术委员会/分技术委员会委员□全国专业标准化技术委员会主任委员/副主任委员□全国专业标准化技术委员会委员□全国专业标准化技术委员会分技术委员会主任委员/副主任委员□全国专业标准化技术委员会分技术委员会委员 |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 身份证号 |  | 出生年月 |  |
| 办公电话 |  | 社保卡号 |  |
| 手机 |  | 邮箱 | xx@xx.com |
| 个人银行帐号 |  | 开户行 |  银行深圳 支行 |
| 本单位职务 |  | 本单位工作年限 | 年 月至今 |
| 任职的标准组织及承担职务 |  | 任职期限 | 年 月至 年 月 |
| 专业及技术职称 | （含专业技术资格、职业（执业）资格等级的名称和等级） |
| 本申报项目已获得政府资助奖励情况 |   |
| 1．个人简历（工作履历、主要项目经历、主要标准参编经历、参加TC/SC/WG情况、担任职务情况、参与标准化活动情况等） |
| 2．上年度担任标准组织职务期间的主要工作内容和成果主要工作内容：xxxxxxxxx主要成果：xxxxxx |

三、申请人工作单位意见

|  |
| --- |
| 1. 兹证明，\_\_\_\_\_\_\_\_同志为本单位员工，自\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日进入本单位工作至今。2. 本单位同意该员工申请该项目奖励。申请单位名称（盖章）： 年 月 日 |

四、申请人意见

|  |
| --- |
| 本人承诺：申报本项产业资金所提供材料真实有效，自愿遵守奖励操作规程有关规定；如所提供材料与事实不符，本人自动放弃申请，并承担相应的法律责任。申请人： 年 月 日 |

项目编号：20 BA04 \_\_ （项目编号由受理部门填写）

2020年宝安区实施标准化战略奖励项目申请表 （表四）

|  |  |
| --- | --- |
| 项目类别 | **□ A. 中国标准创新贡献奖标准项目奖配套奖励** |
| **□ B. 深圳市科学技术奖（标准奖）配套奖励** |

标准名称：

申请单位：

通讯地址：

邮政编码：

申报时间： 年 月 日

一、申报单位基本信息

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位情况 | 名 称 |  | 组织机构代码/统一社会信用代码 |  |
| 通讯地址 |  | 单位社保编号 |  |
| 所属街道 |  | 年营业额 | 万元 |
| 开户行 |  银行深圳 支行 | 银行帐号 |  |
| 申请单位负责人 | 姓 名 |  | 办公电话 |  | 职务 |  |
| 手 机 |  | E-mail | xxx@xx.com |
| 联系人 | 姓 名 |  | 办公电话 |  | 职务 |  |
| 手 机 |  | E-mail | xxx@xx.com |

二、项目情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 获奖信息 | 获奖等级 | 中国标准创新贡献奖标准项目奖□一等奖 □二等奖 □三等奖□深圳市科学技术奖（标准奖） |
| 获奖时间 | 年 |
| 本申报项目已获得政府资助奖励情况 |  |

|  |
| --- |
| 1. 本单位承诺：申报本项产业资金所提供材料真实有效，自愿遵守奖励操作规程有关规定；如所提供材料与事实不符，本单位自动放弃申请，并承担相应的法律责任。2. 本单位同意申请该项目奖励。法定代表人签字：（单位公章） 年 月 日 |

三、申请单位意见

项目编号：20 SDSF （项目编号由受理部门填写）

2020年宝安区实施标准化战略奖励项目申请表

（表五 标准试点或示范项目）

项目名称：

申请单位：

通讯地址：

邮政编码：

申报时间： 年 月 日

一、申报单位基本信息

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位情况 | 名 称 |  | 组织机构代码/统一社会信用代码 |  |
| 通讯地址 |  | 单位社保编号 |  |
| 所属街道 |  | 年营业额 | 万元 |
| 开户行 |  银行深圳 支行 | 银行帐号 |  |
| 申请单位负责人 | 姓 名 |  | 办公电话 |  | 职务 |  |
| 手 机 |  | E-mail | xxx@xx.com |
| 联系人 | 姓 名 |  | 办公电话 |  | 职务 |  |
| 手 机 |  | E-mail | xxx@xx.com |

二、项目情况

|  |  |
| --- | --- |
| 试点或示范项目名称 |  |
| 试点或示范时间周期 | 年 月 日— 年 月 日 |
| 标准行政主管部门 |  |
| 本申报项目已获得政府资助奖励情况 |  |

|  |
| --- |
| 1. 本单位承诺：申报本项产业资金所提供材料真实有效，自愿遵守奖励操作规程有关规定；如所提供材料与事实不符，本单位自动放弃申请，并承担相应的法律责任。2. 本单位同意申请该项目奖励。法定代表人签字：（单位公章） 年 月 日 |

三、申请单位意见

项目编号：20 SZBZ （项目编号由受理部门填写）

2020年宝安区实施标准化战略奖励项目申请表

（表六 深圳标准认证项目）

标准名称：

申请单位：

通讯地址：

邮政编码：

申报时间： 年 月 日

一、申报单位基本信息

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位情况 | 名 称 |  | 组织机构代码/统一社会信用代码 |  |
| 通讯地址 |  | 单位社保编号 |  |
| 所属街道 |  | 年营业额 | 万元 |
| 开户行 |  银行深圳 支行 | 银行帐号 |  |
| 申请单位负责人 | 姓 名 |  | 办公电话 |  | 职务 |  |
| 手 机 |  | E-mail | xxx@xx.com |
| 联系人 | 姓 名 |  | 办公电话 |  | 职务 |  |
| 手 机 |  | E-mail | xxx@xx.com |

二、项目情况

|  |  |
| --- | --- |
| 产品（服务）名称 |  |
| 获得“深圳标准认证”时间 | 年 月 | 认证机构 |  |
| 本申报项目已获得政府资助奖励情况 |  |

三、申请单位意见

|  |
| --- |
| 1. 本单位承诺：申报本项产业资金所提供材料真实有效，自愿遵守奖励操作规程有关规定；如所提供材料与事实不符，本单位自动放弃申请，并承担相应的法律责任。2. 本单位同意申请该项目奖励。法定代表人签字：（单位公章） 年 月 日 |