**南京医科大学科技成果转让、许可审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 成果名称 | |  | | 专利号 | |  | |
| 专利申请授权时间 | |  | | 成果类型及拟转让方式 | | □ 发明专利 □ 转让  □ 实用新型 □ 独占许可  □ 外观设计 □ 排他许可  □ 其他： □ 普通许可 | |
| 发明人  及团队 | |  | | 拟受让单位  及联系人 | |  | |
| 院系单位  签字、盖章 | | | 经办人及联系方式： 年 月 日 | | | | |
| 负责人签字、盖章： | | 分管校领导签字：  （5万及以上） | | |
| 科技处  批准签字、盖章 | | | 经审查，专利状态为： 是否同意公示：  变更记录：  经办人： 年 月 日 | | | | |
| 负责人签字、盖章： 年 月 日 | | | | |
| 定价 | 评估或协议  定价 | | 万元  (如有附评估报告) | | | | |
| 拟出让价格 | | 万元（不含税价） | | | | |
| 资产和产业管理处  批准签字、盖章 | | | 公示起止日： 公示编号：  公示期是否有异议：□无 □有 具体意见：  异议处理情况：  经办人： 年 月 日 | | | | |
| 负责人签字、盖章：  年 月 日 | | | | 分管校领导签字：  （20万及以上） |
| 财务处  批准签字、盖章 | | | 经费到账： 万元  经办人： 年 月 日 | | | | |
| 负责人签字、盖章： 年 月 日 | | | | |
| 备注 | | |  | | | | |

**发明人一致同意转让、许可及与受让单位利益关联性说明**

经协商一致，同意由\_\_\_\_\_\_\_\_代表所有发明人向\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_单位办理专利 □转让 □独占许可 \_\_\_\_年 □排他许可\_\_\_\_年 □普通许可\_\_\_\_年及收益分配相关事宜。本人签署本表格，即表示已充分知晓并接受国家相关法律法规和学校规定，并对陈述和填写内容的真实性负责，对可能存在的虚假陈述，潜在专利交易等行为承担最终责任，并严格遵守《合同法》及学校有关规定，依法签订、履行合同；愿意承担全部违约及保密责任；愿意承担我方风险责任；不侵犯他人的知识产权。

专利名称\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 专利号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 发明人 | 身份证号 | 发明人及其亲属、利害关系人与受让单位（包括单位主要负责人）之间是否存在投资、联营、参与管理或其他利益关系及说明 | 签字 |
| 1 |  |  | □不存在  □存在 何种关系： |  |
| 2 |  |  | □不存在  □存在 何种关系： |  |