附件2

专利导航试点项目总结报告书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 项目负责人 |  | 项目联系人 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 传 真 |  | 电 话 |  |
| 电子邮件 |  | | |
| 项目起止日期 |  | | |
| 研究目的及意义  （可另加页） | | | |
| 研究方法  （可另加页） | | | |
| 研究内容  （可另加页） | | | |
| 主要观点和结论  （可另加页） | | | |
| 研究工作的开展情况  （可另加页） | | | |
| 创新之处或突破性进展  （可另加页） | | | |
| 本研究达到的水平  （可另加页） | | | |
| 产生的社会经济效益  （可另加页） | | | |
| 研究成果、成果形式、其他成果（如专著等）  （可另加页） | | | |
| 主要参考文献及出处  （可另加页） | | | |
| 经费使用情况  （可另加页） | | | |
| 项目变更情况（包括课题负责人、研究内容、完成时间、成果形式、资金到位和使用情况等方面）  （可另加页） | | | |
| 学术价值的自我评价  （可另加页） | | | |
| 今后的设想（包括进一步研究或产业化的设想）  （可另加页） | | | |
| 建议  （可另加页） | | | |
| 项目承担单位意见：  项目承担单位负责人（签章） （单位公章）  年 月 日 | | | |
| 县（区、市）审核意见：  （单位公章）  年 月 日 | | | |