附件1

山东省虚拟现实优秀解决方案申报书

解决方案名称

申报单位（盖章）

推荐单位（盖章）

申 报 日 期

山东省工业和信息化厅编制

申报要求

1、表格部分用4号仿宋体填报。正文部分字体为3号仿宋体，单倍行距，一级标题3号黑体，二级标题3号楷体。

2、申报书中提到证明材料一律按要求和先后顺序装订在申报书后面，并做好证明材料的目录页。

3、纸质申报材料采用A4纸双面打印，以普通纸质材料作为封面，并于左侧装订成册，加盖骑缝章。申报材料（含真实性承诺）需加盖申报单位公章，并由法人代表或其授权代表签名。

4、推荐单位为所在市工业和信息化局。

|  |
| --- |
| **声 明** |
| 作为申报单位法人代表，我郑重声明： 一、本单位所提供的申报材料数据和资料真实可靠。二、本单位对申报的知识产权拥有所有权，不存在知识产权权属纠纷。三、本单位近三年无违法经营行为和重大事故。四、如因虚假陈述、知识产权的权属问题或与其它第三方的约定导致的法律纠纷，本单位愿承担全部法律责任。 |
| 单位法人（签字）： |  |
| 日 期： |  |
|  |  |

一、申报单位基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  | E-mail |  |
| 注册时间 |  |
| 企业负责人 |  | 联系电话 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 企业性质（“√”选） | □国有 □中外合资 □外资独资 □民营□其他 |
| 企业资质情况 | （通过CMM/CMMI、ITSS、DCMM、ISO等系列标准情况） |
| （设区市以上认定的工程技术中心、重点实验室、企业技术中心等资质） |
| 2019年度经营状况（单位：万元） | 资产总额 | 负债 | 销售收入 |
|  |  |  |
| 利润 | 新 产 品销售收入 | 研发投入 |
|  |  |  |
| 职工人数 |  | 技术人员数 |  |
| 高级职称人员数 |  |

二、申报解决方案的基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 方案名称 |  |
| 申报单位 |  |
| 主要协作单位 |  |
| 开发方式（打“√”） | □自主开发　　　　　　　　□产学研联合开发□引进技术消化吸收　　　　□集成创新□其它 |
| 技术权益（打“√”） | □本单位独立开发，拥有技术全部所有权□本单位与外单位合作开发，联合拥有技术所有权□本单位与外单位合作开发，本单位拥有技术全部所有权□由外单位技术转让，本单位拥有技术全部所有权□其它 |
| 面向领域（打“√”，可多选） | □VR+制造 □VR+教育 □VR+文化 □VR+健康□VR+商贸 □其他领域  |
| 先进性、创新性等情况 | （相关发明专利及获奖情况） |
| 测试机构 |  | 检测日期 |  |
| 测试结果 |  |
| 科技成果评价机构 |  | 鉴定时间 |  |
| 科技成果评价情况 | □国际领先 □国际先进 □国内领先 □国内先进□打破垄断或替代进口 □填补国内或省内空白□填补新兴产业链条断点和薄弱环节 |
| 解决方案简介和功能技术指标 |
| （原理、架构、功能、性能等方面与国内外同类产品的比较情况，主要功能及创新点等）（500字以内） |
| 依托工程或目标市场 |  |
| 方案开发起止日期 | 20XX年 月 日至 年 月 日 |
| 研发费用（万元） |  | 规模（打“√”） | □大 □中 □小 |
| 销售额或服务额（万元） |  |

三、申报解决方案的市场分析

|  |
| --- |
| 包括：1、市场前景（当前市场规模、市场增长率、国内外技术和产业发展趋势等）；2、市场地位（目前国际国内该领域主要的解决方案提供商以及目标客户）；3、经济效益预测（市场需求数量或金额，以及申报单位预计实现市场占有率或每年的销售量（用户量）、销售收入）；4、社会效益预期（对提升行业信息信息化水平、管理水平、安全可靠能力等方面，以及完善产业链配套、提高国产化率等方面的相关预期分析）。 |

四、实施典型案例介绍

|  |  |
| --- | --- |
| 申报解决方案是否已经销售 | □是 □否 |
| 实施后典型案例介绍（产品未实现销售不需填写） | 用户单位所属行业，实施前后成本、效率、安全性、管理水平改善和提升情况（定性与定量结合），是否具有可复制和推广模式。 |
| 示范推广计划 | 下一步在示范推广方面的计划与打算。 |

五、相关附件

申报主体营业执照、知识产权证明、产品测试报告以及专利、获奖证书等其他相关证明材料（复印件）

附件2

山东省虚拟现实优秀解决方案申报汇总表

推荐单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **申报主体名称** | **解决方案名称** | **联系人** | **联系方式（手机）** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

注：请按优先序列填写。

填表人： 联系方式：