附件

**深圳市知识产权专项资金项目申报方向建议征集表**

建议单位名称： 提出建议时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 知识产权服务平台建设项目 | | |
| 建议方向 |  | | |
| 建议理由 |  | | |
| 建议单位名称 | （公章） | | |
| 法定代表人 |  | 法定代表人电话 |  |
| 经办人 |  | 经办人电话 |  |

（2019年9月5日（星期四）17:00前提交至深圳市市民中心行政服务大厅东厅10-13号窗口，咨询电话：88127758。）

**深圳市知识产权专项资金项目申报方向建议征集表**

建议单位名称： 提出建议时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 知识产权大数据平台建设项目 | | |
| 建议方向 |  | | |
| 建议理由 |  | | |
| 建议单位名称 | （公章） | | |
| 法定代表人 |  | 法定代表人电话 |  |
| 经办人 |  | 经办人电话 |  |

（2019年9月5日（星期四）17:00前提交至深圳市市民中心行政服务大厅东厅10-13号窗口，咨询电话：88127758。）

**深圳市知识产权专项资金项目申报方向建议征集表**

建议单位名称： 提出建议时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 实施专利导航培育项目 | | |
| 建议方向 |  | | |
| 建议理由 |  | | |
| 建议单位名称 | （公章） | | |
| 法定代表人 |  | 法定代表人电话 |  |
| 经办人 |  | 经办人电话 |  |

（2019年9月5日（星期四）17:00前提交至深圳市市民中心行政服务大厅东厅10-13号窗口，咨询电话：88127758。）

**深圳市知识产权专项资金项目申报方向建议征集表**

建议单位名称： 提出建议时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 重大经济科技活动知识产权分析评议项目 | | |
| 建议方向 |  | | |
| 建议理由 |  | | |
| 建议单位名称 | （公章） | | |
| 法定代表人 |  | 法定代表人电话 |  |
| 经办人 |  | 经办人电话 |  |

（2019年9月5日（星期四）17:00前提交至深圳市市民中心行政服务大厅东厅10-13号窗口，咨询电话：88127758。）