山东省测绘地理信息

科技成果评价技术服务合同书

成果名称：

完成单位：

委托评价单位：

委托评价日期： 年 月 日

委托评价形式： 会议评价 通讯评价

组织评价单位：山东省测绘地理信息学会

组织评价单位受理日期： 年 月 日

经办人： （签章）

山东省测绘地理信息学会

二〇 年制

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **成果名称** |  | | | | | |
| **成果类型** | □1.科学研究类；□2.应用技术类 | | | | | |
| **委托方** | 名称或姓名 |  | | | | |
| 地 址 |  | | | 邮政编码 |  |
| 性 质 | □1.科研院所；□2. 企业；□3. 个人；□4. 其他 | | | | |
| 负责人 |  | 电 话 |  | | |
| 联系人 |  | 电 话 |  | 手 机 |  |
| **双方**  **声明**  **及**  **约定** | **1.委托方：**我单位自愿申请科技成果评价活动并支付评价服务费用;承诺所提供的技术文件和证明材料真实、有效，复印件和原件一致，成果符合国家法律、法规，不存在知识产权权益纠纷；若有不实之处，我方愿意负相关法律责任，并承担由此造成的一切后果。  **2.受托方：**我单位是山东省民政厅注册、山东省科协主管的具有从事科技成果评价职能的省级科技社团；我们严格按照《科技成果评价试点暂行办法》等有关规定和要求，秉承客观、公正、独立的原则，聘请同行专家对该科技成果进行评价；评价结论以客观事实为依据，与我方所收取报酬无关。  我单位承诺对依据委托方提供的技术资料所做出的科技成果评价结论的客观性、真实性和准确性负责，将严格按照上述有关规定和要求，认真履行作为科技成果评价机构的义务并承担相应的责任。  经双方协商一致，本次科技成果评价会议地点： 。评价服务费用： 元 ，大写 元（人民币）；委托方应在会议开始前5日将服务费汇入受托方账户，受托方收到费用后5日内向委托方内开具“山东增值税电子普通发票”。  委托方信息：  税 号：  电子发票接收邮箱：  受托方信息：山东省测绘地理信息学会  统一社会信用代码：  开户行：  帐 号：  电 话：0531-88588682  本合同未尽事宜以国家相关法律为准，如存在争议，可通过协商和解、调解、仲裁和诉讼等方式解决；  本合同一式两份，双方各执一份。  委托方代表： 受托方代表：  （签章） （签章）  年 月 日 年 月 日 | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 任务来源 | （1,2） | 1-国家计划，2-省部计划，3-市地、厅局计划，4-计划外 |
| 项目名称与编号 | |  |
| 研究起止时间 | |  |
| 内 容 简 介  （内容包括：1、任务来源；2、应用领域和技术原理；3、性能指标；4、与国内同类技术比较；5、成果的创造性、先进性；6、作用意义；7、推广应用的范围、条件和前景；8、存在的问题和改进意见。） | | |
| 所附材料（请在所提供材料前的□内打“√”）  □1. 成果简介，包括技术指标、效益指标等内容  □2. 获奖证书复印件  □3. 专利（软件著作权）复印件  □4. 著作（书籍）封面复印件  □5. 论文复印件  □6. 标准和规程复印件  □7. 测试或检测证书复印件  □8. 查新报告复印件  □9. 应用证明复印件  □10. 国家法律法规要求的行业审批文件  □11. 其他 | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主要研制人员名单 | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 技术职称 | 文化程度 | 工 作 单 位 | 对成果创造性贡献 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |

评价专家名单（由组织评价单位填写）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | | 工 作 单 位 | 从事专业 | 职称职务 | 联系电话 |
| 1 |  | |  |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |  |
| 4 |  | |  |  |  |  |
| 5 |  | |  |  |  |  |
| 6 |  | |  |  |  |  |
| 7 |  | |  |  |  |  |
| 8 |  | |  |  |  |  |
| 9 |  | |  |  |  |  |
| 单位审查意见 | | | | | | |
| 委 意  托  评  价  单  位 见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 组 意  织  评  价  单  位 见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | |