附件12

长沙市知识产权纠纷多元化解体系  
建设项目申报表

（二类项目）

申报单位：　　　　　　　　　　　　　（公章）

申报时间：　　　　 年　　月　　日

联 系 人：

联系电话：

长沙市知识产权局编制

二○二四年三月

信用承诺书

我单位已知晓长沙市财政专项资金管理有关规定，并郑重承诺如下：

1.我单位信用状况良好，无严重失信行为；

2.向长沙市知识产权局提供的各类资料，均符合国家法律法规和政策要求，真实、有效，无任何伪造修改和虚假成分；

3.我单位开展知识产权纠纷调解为公益行为，没有收取当事人任何费用；

4.如有虚假和失信行为，我单位及相关责任人员愿意承担相关法律责任，严重失信的，同意有关主管部门将相关失信信息在相关政府门户网站公开；

5.严格遵守《长沙市知识产权专项资金管理办法》有关规定。

　　　　　　　　　　　　项目申报责任人（签名）

　　　　　　　　 申报单位负责人（签名）（公章）

　　　　　　　　　　　　　　　　年　 月　 日

一、申报单位基本信息

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报  单位 | 单位名称 |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 统一社会信用代码 |  | | |
| 法定代表人或负责人 |  | | |
| 申报  单位  负责人 | 姓名 |  | 职务 |  |
| 固定电话 |  | 手机 |  |
| 申报  单位  联系人 | 姓名 |  | 职务 |  |
| 固定电话 |  | 手机号码 |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 邮编 |  | E-mail |  |

二、申报单位基本情况表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专职调解员情况 | 专职调解员1姓名 |  | | 出生年月 | |  |
| 文化程度 |  | | 政治面貌 | |  |
| 从事调解时间 |  | | 联系方式 | |  |
| 专职调解员2姓名 |  | | 出生年月 | |  |
| 文化程度 |  | | 政治面貌 | |  |
| 从事调解时间 |  | | 联系方式 | |  |
| 专职调解员3姓名 |  | | 出生年月 | |  |
| 文化程度 |  | | 政治面貌 | |  |
| 从事调解时间 |  | | 联系方式 | |  |
| 兼职调解员情况 | 人　 数 | 人 | | | | |
| 按职业分类 | 专利代理人 | | | 人 | |
| 法律工作者 | | | 人 | |
| 其　　　他 | | | 人 | |
| 按所在单位分类 | 企　　 业 | | | 人 | |
| 高　　 校 | | | 人 | |
| 中介服务机构 | | | 人 | |
| 上年度知识产权纠纷  调解受理总量（　）件：涉案金额（　）万元；平均处理  周期（ ）天 | 调解不成功案件数（　）件 | | 来源：诉前委托（　）件；诉中委托（　）件；行政委托（　 ）件；当事人申请（　　）件；知识产权管理部门委托（　　）件。 | | | |
| 类别：专利权（　 ）件；商标权（　）件；著作权（　　）件；其他（　 ）件。 | | | |
| 调解成功案件数（　 ）件 | | 来源：诉前委托（　）件；诉中委托（　）件；行政委托（　 ）件；当事人申请（　　）件；知识产权管理部门委托（　　 ）件。 | | | |
| 类别：专利权（　 ）件；商标权（　）件；著作权（　　）件；其他（　 ）件。 | | | |
| 调解协议申请司法确认情况（　 ）件 | | 来源：诉前委托（　）件；诉中委托（　）件；行政委托（　 ）件；当事人申请（　　）件；知识产权管理部门委托（　　 ）件。 | | | |
| 类别：专利权（　 ）件；商标权（　）件；著作权（　　）件；其他（　 ）件。 | | | |
| 上年度调解工作开展  情况 | 含机构、机制建设以及活动开展情况、知识产权纠纷调解业务人财物投入占比、调解典型案例以及调解协议经法院司法确认情况等内容（可另附页）。  　　　　　　　　　　　　签章：　　　　　年　 月　 日 | | | | | |
| 上年度配合知识产权管理部门开展知识产护工作情况 | 可另附页  签章：　　　　　年　 月　 日 | | | | | |
| 区县（市）或园区知识产权管理部门意见 | 签章：　　　　　年　 月　 日 | | | | | |
| 市知识产权局意见 | 签章：　　　　 年　　月　　日 | | | | | |