附件5

**自治区级工业设计中心**

**复 核 表**

（企业工业设计中心）

企业名称（盖章）：

工业设计中心名称：

所属地区：

填报日期： 年 月 日

内蒙古自治区工业和信息化厅印制

填 表 须 知

1.填写本复核表应确保所填资料真实准确。

2.本复核表需用黑色笔或电子方式填写，要求字迹清楚。

3.本复核表所有填报项目页面不足时，可另附页面。

4.所填事项中涉及批准、获奖、知识产权及当地政府制定政策、规划等事项，需附相关佐证材料。

企 业 声 明

1.本企业自愿遵守内蒙古自治区工业和信息化厅《自治区级工业设计中心认定管理办法（试行）》及相关文件规定。

2.本企业自愿提供自治区级工业设计中心复核所需的数据资料，并为其复核工作提供方便。

3.本企业所提供的复核表内容和附件材料均属实，若出现问题，愿承担一切责任。

企业法人代表（签名）：

年 月 日

**企业工业设计中心复核表（一）**

单位：万元、平方米、个、%

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工业设计中心名称 | | |  | | |
| **基本情况** | 资产总额 | |  | 两年净增 |  |
| 职工人数 | |  | 两年净增 |  |
| 场所面积 | |  | 两年净增 |  |
| 中心性质 | | □独立核算 □非独立核算 | | |
| **人员情况** | 管  理  人  员 | 人员 | 姓名 | 职务 | 联系电话 |
| 负责人 |  |  |  |
| 联系人 |  |  |  |
| 专业人员 | 工业设计从业人数 | |  | |
| 其中：本科及以上学历人员数及占比 | |  | |
| 具有技师（高级技师）职业资格的人员、高级专业技术职务人员数及占比 | |  | |
| **复核期主要指标** | | | **2018年** | **2019年** | **两年总额** |
| **投入情况** | 投入总额 | |  |  |  |
| 占企业R＆D支出比重 | |  |  |  |
| 其中：设计人员经费支出 | |  |  |  |
| **运行情况** | 中心运营经费支出 | |  |  |  |
| 其中：培训费用 | |  |  |  |
| 工业设计服务外包额 | |  |  |  |
| 承担工业设计项目数 | |  |  |  |
| 其中：完成项目数 | |  |  |  |
| 产业化项目数 | |  |  |  |
| 拥有自主知识产权成果数 | |  |  |  |
| 其中：产业化成果数 | |  |  |  |
| 专利数(申请/授权) | |  |  |  |
| 其中:实用新型(申请/授权) | |  |  |  |
| 外观设计(申请/授权) | |  |  |  |
| 版权及其他著作权(申请/授权) | |  |  |  |

**企业工业设计中心复核表（二）**

单位：万元、%

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **复核期设计成果获奖情况** | | | | |
| 奖项名称 | 获奖作品 | 获得时间 | 授奖部门(或机构) | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| **复核期主要设计成果** | | | | |
| 项目名称 | 客户企业 | 完成交付时间 | 设计成果产业化及效果 | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| **复核期主要新增硬件设施** | | | | |
| 仪器设备名称 | 台（套）数 | 价值 | 设备完好率 | 使用情况 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **复核期主要新增软件** | | | | |
| 软件名称 | 数量（套） | 价值 | 使用情况 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**企业工业设计中心复核表（三）**

|  |
| --- |
| **中心运营情况及贡献** |
| 重点是中心运营情况，主要业绩，在行业内的水平和引领作用，对企业发展的贡献等情况 |
| **发展目标完成和规划实施情况** |
| 重点是中心两年来（对照《申请表》）创新建设、有效投入、设计成果等指标完成情况，和组织体系建设、运营模式创新、人才队伍建设等规划实施情况，及《自治区级工业设计中心认定管理办法（试行）》的符合性 |
| **其他相关情况** |
|  |
| **盟市级主管部门评价意见** |
| **（盖章）**  **年 月 日** |