附件4

东莞市中试车间认定申报书

|  |  |
| --- | --- |
| 中试车间名称： |  |
| 申报单位： |  |
| 推荐单位： |  |
| 申报日期： | 年 月 日 |

东莞市科学技术局

二O二五年制

填写说明

1．中试车间名称统一为“东莞市+（产业细分领域）+中试车间”。

2．申报单位是中试车间所在的法人单位，申报单位必须填写全名。

3．推荐单位是中试车间所在属地镇街园区科技主管部门。市外科创飞地范围内的申报单位，推荐单位处填东莞市科学技术局。

4．相关证明材料齐全。申报单位提供的资料、数据必须真实准确。如经查实有弄虚作假行为的，一律取消认定资格，按照社会信用失信行为进行处理；情节严重的，依法依规追究责任。

一、中试车间基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 中试车间名称 | |  | | | | | |
| 建设时间 | | \*\*年\*\*月 | | 所在镇街（园区） | |  | |
| 详细地址 | |  | | | | | |
| 产业领域 | | □新一代电子信息 □高端装备  □新材料 □新能源  □生物医药及高端医疗器械 □半导体及集成电路  □人工智能 □低空经济  □包装印刷 □模具  □纺织服装 □食品饮料  □造纸 □家具  □化工 □玩具  □下一代移动通信（6G） □前沿新材料  □具身智能 □未来生命健康  □其他： | | | | | |
| 细分领域及技术方向 | |  | | | | | |
| 基础条件 | 建筑总面积（平方米） |  | | | | | |
| 中试场地面积（平方米） |  | | 总投资金额  （万元） | |  | |
| 设备原值  （万元） |  | | 设备数量  （台/套） | |  | |
| 已建成中试线 | 中试线1：  中试线2：  ...... | | | | | |
| 中试车间负责人 | | 姓 名 |  | | 性 别 | |  |
| 联系电话 |  | | 职务/职称 | |  |
| 从事专业 |  | | | | |
| 提供中试服务的内容 | |  | | | | | |

二、中试车间申报单位基本情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称（全称） |  | | |
| 单位类型 | □民企 □社会组织  □国企 □事业单位  □其他（请填写：\_\_\_\_\_\_\_） | | |
| 注册地 |  | 主要业务场所 |  |
| 注册资金（万元） |  | 成立时间 | \*\*年\*\*月 |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 是否链接中试平台 | □否  □是（联合中试平台单位名称）：\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 近一年未发生严重违法失信行为、重大安全事故、生态环境突出问题等限制申报情形 | 无  有（何时由何机关作出何种处罚决定）：\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

三、审核意见

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位承诺 | 我单位保证上述填报内容及所提供的附件材料真实、完整、无误，如有不实，我单位承担由此引起的一切责任。  法定代表人或单位负责人： 申报单位公章：  （签字或盖章）  年 月 日 |
| 属地镇街园区科技主管部门初审意见 | 属地镇街园区科技主管部门意见：  （公章）  年 月 日 |
| 备 注 |  |

四、附件清单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 附件类型 | 内容 | 是否必备 | 附件名称 |
| 申报所需的相关佐证材料 | 中试车间整体情况报告 | 是 |  |
| 相关单位营业执照 | 是 |  |
| 中试车间现有的组织架构及运行管理机制等证明材料 | 是 |  |
| 申报单位出具的中试车间场地说明 | 是 |  |
| 申报单位出具的中试车间投入设备清单 | 是 |  |
| 其他申报所需的佐证材料 | 否 |  |