附件1

 编号

**大连市群众性技术创新优秀成果**

**申 报 表**

­­

项目名称：

申报单位：

申报日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目起止完成时间 | 开始时间： 年 月 日终止时间： 年 月 日 | 产权归属 | □个人 □单位□二者共有 |
| 行业分类 | □机械电机类 □资源环保类 □电子信息类 □石油化工类□轻工纺织类 □海洋开发类 □现代农业类 □生物医药类□道路交通类 □建筑建材类 □采矿冶金类 □其它类 |
| 项目完成人 | 姓名 |  | 性别 |  |
| 年龄 |  | 学历 |  |
| 工种 （专业） |  | 职业资格等级（职称） |  |
| 联系电话 |   |
| 单位性质 | □国有 □非公 □其他 |
| 曾获荣誉 | □全国劳模 □全国五一 □省（市）劳模□部劳模 □省（市）五一 □省（市）工匠 |
| 利润（万元） |  | 节资（万元） |  |
| 证明材料 | 获奖 | 专利 | 转让 | 应用 |
| □有 □无 | □有 □无 | □有 □无 | □有 □无 |

|  |
| --- |
| **项 目 简 介（可另附页）** |

项目简介内容包括立项背景、技术创新、经济效益、社会效益、获奖情况等，字数不超过1000字。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位财务部门意见 |  （章） 年 月 日 | 申报单位工会意见 | （章） 年 月 日 |
| 申报单位行政鉴定意见 | （章） 年 月 日 | 区市县（开放先导区）总工会、产业工会意见 |  （章） 年 月 日 |
| 专家评审意见 |  （章） 年 月 日 |
| 评审委员会意见 | （章） 年 月 日 |

附件2

**大连市职工“三绝”及“先进操作法”申报表**

 申报日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 三绝”及“先进操作法”名称 |  |
| 创立时间 |  | 是否申请实名操作法 |  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  |
| 工 种 |  | 技能等级 |  |
| 申报单位名称 |   |
| 单位性质 | □国有 □非公 □其他 | 联系电话 |  |
| 曾获荣誉 | □全国劳模 □全国五一 □省（市）劳模□部劳模 □省（市）五一 □省（市）工匠 |
| **“三绝”及“先进操作法”详细内容（500字左右，必要时可另附页）** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位财务部门意见 |  （章） 年 月 日 | 申报单位工会意见 | （章） 年 月 日 |
| 申报单位行政意见 | （章） 年 月 日 | 区市县（开放先导区）总工会、产业工会意见 |  （章） 年 月 日 |
| 专家评审意见 |  （章） 年 月 日 |
| 评审委员会意见 | （章） 年 月 日 |

附件3

**大连市职工合理化建议项目申报表**

 申报日期：

|  |  |
| --- | --- |
| 合理化建议名称 |   |
| 单 位 名 称 |  | 单位性质 | □国有 □非公 □其他 |
| 提出人姓名 |  | 性别 |  | 年 龄 |  | 学历 |  |
| 采纳完成时间 |  | 联系电话  |  |
| 技能等级 | □高级技师 □技师 □高级工 □中级工 □初级工 □无 |
| 职 称 | □高级工程师 □工程师 □助理工程师 □技术员 □无 |
| 提出人曾获荣誉 | □全国劳模 □全国五一 □省（市）劳模□部劳模 □省（市）五一 □省（市）工匠 |
| 主要内容(500 字左右,必要时可另附材料） | 【合理化建议提出的背景】【合理化建议的内容】【合理化建议提出的效果】 |
| 采纳实施情况 | □已采纳实施 □已推广 □本单位 □本系统 □本行业推广情况（简述）： |
| 创造经济效益和社会效益情况 | 经济效益万元/年：社会效益（简述）： |
| 申报单位财务部门意见 |  （章） 年 月 日 | 申报单位工会意见 | （章） 年 月 日 |
| 申报单位行政意见 | （章） 年 月 日 | 区市县（开放先导区）总工会、产业工会意见 |  （章） 年 月 日 |
| 专家评审意见 |   （章） 年 月 日 |
| 评审委员会意见 | （章） 年 月 日 |

附件4

**大连市一线职工国家发明专利奖励申报表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  申 报 人  |  | 申报日期 |  | 学 历 |  |
| 技能等级 |  | 职称等级 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位 |   |
| 单位性质 | □国有 □非公 □其他 |
| 以下“发明名称”至“授权公告日”部分请按照《发明专利证书》内容完整准确填写 |
| 专利名称 |  |
| 证书编号 |  | 第一发明人 |  |
| 专 利 号 |  | 专 利 申请日 |  |
| 专利权人 |  | 授 权 公告日 |  |
| 专利权人同意申请人申请本企业职工授权专利奖励。（章） 年 月 日 |
| 申报单位工会意见 | 已确认申报人为本单位一线职工，同意申报。 （章） 年 月 日 |
| 专 家评 审意 见 | （章） 年 月 日 | 评审委员会意 见 | （章） 年 月 日 |

附件5

 大连市群众性技术创新活动各类项目汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申 报 单 位 | 项 目 名 称 | 申报人 | 工种(专业) | 技术等级(职称等级) | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

请在备注栏中注明“成果”、“三绝”及“先进操作法”、合理化建议或发明专利