附件2

江苏师范大学科技成果转化奖励分配审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 合同名称 | | |  | | | | | | | | |
| 转化方式 | | | □转让 □实施许可 □技术秘密 □其他 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| 到款金额 | | | 万元 | | | 申请奖励 | | 万元 | | | |
| 奖励人员 | | | 1 |  | | 工号：  身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | 万元，分　月发放，每月发放　　　万元 |
| 2 |  | | 工号：  身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | 万元，分　月发放，每月发放　　　万元 |
| 3 | ……… | |  | | | | |  |
| 项目负责人 | | |  | | 职称 | |  | | 联系电话 |  | |
| 项目负责人责任保证：  1. 严格遵守《合同法》及学校有关规定，依法分配奖酬金；  2. 在团队成员中的分配比例已经达成一致；  3. 如分配比例有争议，自行协调处理。  全体奖励人员签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 审 查 意 见 | 所在二级单位 | 同意奖励及分配方案。  负责人签章： 单位公章：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 交叉应用研究院 | 经办人签章： 负责人签章：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 备注： | | | | | | | | | | | |

注：接受奖励的成果完成人应当是在相关科研任务的正式合同、计划任务书或者论文、专利及奖励证书上署名的人员，或是在成果转化服务合同中约定的第三方机构和人员。