附件1

**光明区商业秘密保护试点申请表**

**（企业、科研机构）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称（盖章）** |  | **所属行业** |  |
| **注册地址** |  | | |
| **成立时间** | 年 月 日 | **迁入光明区时间** | 年 月 日 |
| **注册资金（万元）** |  | **员工人数（人）** |  |
| **法定代表人** |  | **电话** |  |
| **商业秘密保护负责人**  **姓名** |  | **电话** |  |
| **商业秘密保护经办人**  **姓名** |  | **电话** |  |
| **主要荣誉（适用时填写，填写区级及以上主要荣誉情况）** | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **基本情况** | （单位性质、主要业务或业绩、资质荣誉简介，所属行业或技术领域、领域中的位置等，600字以内。） | | |
| **知识产权情况** | （近3年来专利、商标数据，知识产权获奖情况，300字以内） | | |
| **知识产权工作情况** | （在知识产权创造、运用、保护、管理等方面工作情况，300字以内） | | |
| **商业秘密保护需求情况** | （介绍科研机构/企业对商业秘密保护的需求情况，600字以内。） | | |
| **工作基础和 试点保障** | （工作基础、目标任务、工作内容，推进措施及实施方式，可安排的商业秘密保护试点资源、组织、制度、人员、设施、培训、宣选保障等，1000字以内。） | | |