**榆林市科学技术局文件**

榆政科发〔2025〕16号



**关于开展榆林市新型研发机构认定的通知**

各相关单位：

为破解我市科技成果转化难题，着力促进产业链、创新 链深度融合，推动高新技术产业快速发展，依据《榆林市新 型研发机构组建认定工作指引》,经研究，决定开展2025 年度新型研发机构认定工作，现就有关要求通知如下。

**一、申报条件**

**榆林市新型研发机构应具备以下条件：**

1. 榆林市新型研发机构申报单位应在我市区内注册成 立，并以独立法人实体运营满1年，鼓励研发服务型企业、 科技类民办非企业等不同类型的法人实体进行申报；

2. 鼓励技术团队持股的混合所有制法人实体，支持产 业链龙头企业、上下游配套企业、园区投资公司等入股参与；

鼓励产业基金、创投基金和社会资本等出资支持新型研发机 构发展，形成市场驱动、利益共享、风险共担的有机整体， 各投资方应主要以货币形式出资；

3. 原则上应与国内外高校、科研院所、大型企业的省 级及以上科研平台建立合作关系，具有长期稳定的科研成果 来源和研发经费来源，上年度研发经费支出不低于50万元；

4. 拥有一支结构合理的专业人才队伍，在职研发人员 不少于6人，其中具有硕士、博士或者高级职称人员比例不 低于30%,在职研发人员占职工总数比例不低于20%;

5. 具有开展技术应用、开发和实验所需要的仪器设备 和固定场所等基础设施，在榆林科研用房建筑面积一般不低 于200平方米，用于研究开发的仪器设备原值一般不低于200

万 元 ；

6. 主营业务收入来自科技创新活动，包括技术开发、 技术转让、技术服务、技术咨询收入，以及政府购买服务收 入、承接科研项目、技术股权投资收益和股权转让收益获得 的经费等，上一年度不低于80万元，占年收入总额比例原 则上不低于50%。从事生产制造、教育教学、园区及孵化器 管理等业务单一，或面向内部、共享程度不高的机构不予受 理；

7. 已孵化和引进2家以上科技型企业；

各县市区、大型企业为促进当地产业发展，与国内外高 校、科研院所签订合作协议，以成果转化、企业孵化为目标

建立的具有独立法人资质的研究院(或其他类似法人实体), 申报榆林市新型研发机构的，可适度放宽认定条件。

**二、申请程序**

( 一)机构申请。 申请单位向榆林市科技局报送《榆林 市新型研发机构组建认定申请书》(附件),重点包含建设 规划、发展定位、研究方向、阶段性目标及合理经费预算等 内容，并提供认定条件中所需的相关资料。

(二)论证考察。 市科技局组织技术专家、管理专家对 拟认定的榆林市新型研发机构进行组建论证和现场考察，申 请单位根据论证意见完善申请书。

(三)名单公示。 拟认定的新型研发机构名单向全社会 进行公示，听取科研工作者和人民群众有关意见，公示期5 个工作日。

(四)准予认定。 对公示期满无异议的申请单位，授予 “榆林市新型研发机构”牌子，享受相应政策支持。

**四、申请材料**

1. 榆林市新型研发机构组建认定申请书(一式三份， 盖章)(重点包含建设规划、发展定位、研究方向、阶段性 目标及合理经费预算等内容);

2. 有关共建协议(复印件一份，原件备查);

3. 法人证书或其授权证明、营业执照或组织机构代码

证、技术团队持股情况(复印件一份);

4. 上年度财务报表(复印件三份，原件备查);

5. 所开展服务、孵化和引进企业的证明(复印件三份，

原件备查);

6. 所在县市区发改科技局或产业园区科技部门书面推 荐 函 ；

7. 需要说明的其他材料等。

**五、其他要求**

1. 申请项目应统 一 使用“xxx (单位名称)+新型研发 机构”作为名称；

2. 申请材料应按顺序，用A4 纸双面打印并胶装成册(白 色封皮),纸质材料 一 式三份；

3. 申请单位应按要求如实提供申报材料，如发现虚假 信息，取消申报或认定资格，加入诚信黑名单；

4. 申请材料请于2025年5月30日前报送至市科技局 资源配置科215室(席静；电话：0912-3882009),逾期不 予受理。

附件：榆林市新型研发机构组建认定申请书

榆林市科技局

2 0 2 5 年 4 月 8 日

附件 ：

**榆林市新型研发机构** **组建认定申请书**

单位名称 ：

单位负责人 ：

申 报 时 间 ：

**榆林市科技局**

**一、基本信息**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称 |  | 邮政编码 |  |
| 单位地址 |  |
| 法人类型 | □企业法人 口事业单位法人 口社会团体法人 |
| 法人登记 证书编号 |  | 组织机构代码 |  |
| 注册年份 |  | 注册资金 |  |
| 公司法人 | 姓名 |  | 职务 |  | 电话 |  |
| 联系人 | 姓名 |  | 职务 |  | 电话 |  |
| 技术领域 | 口能源化工 □新能源 □新材料 □先进制造与装备 □农业□软件 口信息服务 □集成电路及电子元器件 □网络与通信口计算机设备与终端 □生物医药 口生态与环境 口医疗卫生口其他，请注明  |
| 研发类型 | □基础研究 口应用研究 口试验发展 口技术服务 □成果转化 口企业孵化 口其他，请注明  |
| 技术来源依托 单位/平台 |  |

**二、单位人员情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 职工总数(人) |  | 其中专职研发人员数 |  |
| 职工人数按学历分(人) | 博士 | 硕士 | 本科 | 专科 | 其他 |   |
|  |  |  |  | / | —— |
| 职工人数按技术职称分(人) | 高级职称 | 中级职称 | 初级职称 | 其他 |   |
|  |  |  |  |   |
| 高层次人才情况 |  |

**三、科研基础条件**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 10万元以上设备数(台/套) |  | 仪器设备原价总值(万元) |  |
| 办公和科研场所(平方米) |  | 单位资产总额(万元) |  |
| 国家级、省级创新平台数量(含重点实验室、工程中心、技术中心等)(个) |  |
| 创 新 平 台 | 序号 | 名 称 | 审批部门 | 获批时间 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
|  |  |  |  |

**四、承担科技项目情况(近三年)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| —— | 合计 | 国家级 | 省部级 | 其他 |
| 各级财政 科技项目(纵向) | 项目立项总数(项) |  |  |  |  |
| 资助总经费(万元) |  |  |  |  |
| 横向项目 | 来自企业的项目数(项) |  |
| 来自企业的项目合同金额(万元) |  |

**五、科研成果产出情况(成果所有权主体为申请单位)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 专利产出情况 | 近三年专利申请数 |  | 其中：发明专利授权 |  |
| 有效发明专利 拥有数 |  | PCT专利申请数 |  |
| 发表论文情况 | 近三年发表论文总数(篇) |  |
| 制定标准情况 | 近三年牵头或参与制定标准数量(项) |  |
| 其中： | 国际标准 | 国家标准 | 行业标准 | 地方标准 | 其他 |
|  |  |  | 0 | 0 |
| 科技奖励情况 | 近三年政府资助项目与科技奖励(项) |  |
| 其中： | 国家级 | 省部级 | 其他 |
|  |  |  |

**六、经济效益与研发投入**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 上年机构总收入(万元) |  |  |  |
| 过去三年成果转化收入(万元) |  |  |  |

**七、孵化与引进企业情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **公司名称** | **成立****年度** | **是否高新技****术企业** | **是否科技型** **中小企业** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**八、高层次人才情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | 姓名 | 性别 | 专家名称 | **获批年度** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

**九、机构发展目标**

|  |  |
| --- | --- |
| 总体发展战略 |  |
| 主要发展方向 |  |
| 特色定位 |  |

**十、阶段目标及安排**

|  |  |
| --- | --- |
| 阶段目标 |  |
| 进度安排 |  |

**十一、经费预算及来源**

|  |  |
| --- | --- |
| 经费 预算 |  |
| 经费 来源 |  |

**十二、申请单位意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请 单位 意见 | 单位负责人： 申报单位(公章):年 月 日 |

**附件清单**

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

