**附件4**

中山大学科技成果转化奖励分配审批表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 合同名称 | xxx | 合同金额 | 万元 |
| 转化方式 | □转让 ☑实施许可 □其他 | 专利是否学校独有 □是 ☑否 附属医院  |
| 学校到款金额 |  万元（包含附属医院奖励金 万元） | □一次性 □首次 □第 次申请发放奖励金 |  万元项目负责人签名:  |
| 本次奖励金 万元计算依据：学校奖励金=到款金额 万元扣除完评估费 万元和挂牌委托费 万元和管理费 万元后为 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 |  | 工号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 　　 万元,分　月发放，每月发放　　　万元 |
| 4 |  | 学号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（适用于学生）身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 　　 万元,分　月发放，每月发放　　　万元 |
| 以上合计 万元 |
| 项目负责人 |  | 职称 |  | 联系电话 |  |
| 全体发明人保证：1. 严格遵守《民法典》及学校有关规定，依法分配奖酬金；2. 已知悉国家关于“在研究开发和科技成果转化中做出主要贡献的人员，获得奖励的份额不低于奖励总额的50%”的规定，并对团队成员中的分配比例已经达成一致意见；3. 如分配比例有争议，自行协调处理。 全体发明人签名： 年 月 日  |
| 审 核 意 见 | 所属院系 |  同意奖励分配方案。  负责人： 单位公章 年 月 日 |
| 科研院 |  同意按照该分配方案发放奖励金。经办人签名： 负责人签名： 单位公章年 月 日 |
| 备注：接受奖励的成果完成人必须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。 |