**计算机软件著作权登记申请审查表**

海南医学院科技处 电话：31350948

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 软件名称及版本号： | | |
| 权利人 | 第一 | 海南医学院 |
| 第二 |  |
| 第三 |  |
| 联系人 | 姓名、电话、邮箱： | |
| **设计人**  (通常第一设计人为负责人，外单位的填写其所在单位名称)； | 填写说明：按“排序+姓名+（学院）”格式填写，分号隔开。例如：1、张三（XX学院）; 2、李四（XX公司）等等。（填写后去掉本说明） | |
| 创新性及应用领域或产品举例。（尽量举全，以便于转化） |  | |
| 与申请内容有关的科研项目情况（有项目支撑的填写，没有不填） | 项目名称： | |
| 项目来源： | |
| 承担单位： | |
| 合同书或任务书中关于专利申请权或成果权的约定：  属于海南医学院  共有  无约定  属于 | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 承 诺 | *1．*申请内容是设计人独立完成的，没有抄袭、剽窃他人成果，不存在虚假或重复申报。  *2．*所列设计人均为对本申请方案做出创造性贡献者，并按贡献大小排序，无争议，无挂名。  *3．*该发明创造属于海南医学院职务科技成果，并按学校相关规定进行管理和处置。 | |
| 审 查 意 见 | 软著负责人签字：  年 月 日 | 学院审查意见：  年 月 日 |

注：1、填写不下的可自行增加内容或附页；2、合同或任务书约定有其它权利人，请提交合同或任务书扫描件；3、联合申请还同时提交的《联合申请的报告》（说明联合申请理由，负责人签字、学院签章）和《协议》（按模板根据实际情况修改的WORD或PDF，每个权利人执2份）。