附件3：

**中华护理学会**

**创新发明奖申报书**

发 明 名 称

主申报人姓名

工 作 单 位

推 荐 学 会

**填表日期： 年 月 日**

中华护理学会印制

|  |  |
| --- | --- |
| 发明名称 | 中文：英文（如有）： |
| 所属领域 | □临床护理；□护理教育；□护理管理；□社区护理；□养老护理；□互联网；□其他 |
| 申报类型 | □个人；□集体 |
| 主申报人资料 | 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 年 龄 |  | 职务及职称 |  |
| 手 机 |  | 电子信箱 |  |
| 通信地址及邮编 |  |
| 其余申报人姓名及工作单位（除主申外，其余人员按贡献大小排序） |  |
| 发明专利号 |  | 专利获得时间 |  |
| 专利颁发机构 |  |
| 是否有视频材料 |  | 是否有其他辅助材料 |  |
| 发明照片（不超过3张，每张大小不超过300k） |  |
| 发明概述（设计思路、背景、简要过程、创新点、作用、社会效益、经济效益等，不超过800字） |  |
| 操作及使用方法（不超过500字，可以用图表示） |  |
| 发明应用概况 | □已处于应用阶段概况：□尚未投入应用 |
| 发明成果投入应用的相关信息（未投入应用的忽略此项） | 生产厂家名 称 |  |
| 厂家性质 | □国有 □民营 □外资 □其他 |
| 厂家地址 |  |
| 法人代表 |  |
| 产品（发明）年产量 |  |
| 产品年利润（万元） |  |
| 应用单位对发明的简要评价（应用开始的时间、效果、效益等，未投入应用的忽略此项） | 应用单位1负责人签名公 章年 月 日 |
| 应用单位2（选填）负责人签名公 章年 月 日 |
| 应用单位3（选填）负责人签名公 章年 月 日 |
| 主申报人工作单位意见 | 负责人签名公 章年 月 日 |
| 当地（省级）护理学会意见 |  负责人签名公 章年 月 日 |