

Tên Cơ quan/Tổ chức

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Số:/.....

....., ngày tháng năm

ĐƠN YÊU CẦU CÔNG NHẬN SÁNG KIẾN

Kính gửi:.....

Tôi(chúng tôi) là tác giả (và các đồng tác giả):

Số TT	Họ và tên	Trình độ chuyên môn	Bộ phận, Đơn vị công tác (*) hoặc số CMND/ Hộ chiếu và địa chỉ liên hệ (**)	Chức danh	Tỷ lệ đóng góp tạo ra sáng kiến (%)

Đề nghị công nhận sáng kiến:

Đã áp dụng/áp dụng thử từ ngày..... tại:

Hiệu quả chính:

Chủ đầu tư tạo ra sáng kiến:

Những người tham gia áp dụng thử hoặc áp dụng sáng kiến lần đầu (nếu có):

Số TT	Họ và tên	Bộ phận, Đơn vị công tác (*) hoặc số CMND/ Hộ chiếu và địa chỉ liên hệ (**)	Nội dung công việc hỗ trợ

Tôi (chúng tôi) xin cam đoan mọi thông tin nêu trong đơn là trung thực, đúng sự thật và hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật./.

Bộ phận/Đơn vị áp dụng

Người yêu cầu công nhận

Tên Cơ quan/Tổ chức

(Mẫu) BẢN MÔ TẢ NỘI DUNG CƠ BẢN CỦA SÁNG KIẾN

đính kèm Đơn Yêu cầu công nhận sáng kiến số....

Tên Sáng kiến: ...

Tác giả/Nhóm tác giả:

1. **Thực trạng:** (Các vấn đề tồn tại trước khi thực hiện sáng kiến, có thể là các khó khăn, bất cập, hạn chế, nhu cầu công việc mới phát sinh ...)

2. **Nội dung sáng kiến:** (Các giải pháp cụ thể để giải quyết thực trạng nêu trên)

3. **Hiệu quả mang lại:** (Sau khi áp dụng các giải pháp nêu trên, đã mang lại hiệu quả như sau: ...)

Đánh giá phạm vi ảnh hưởng của Sáng kiến:

- ☐ Chỉ có hiệu quả trong phạm vi Đơn vị áp dụng
- ☐ Đã được chuyển giao, nhân rộng việc áp dụng ra phạm vi quận/huyện/sở/ngành/tập đoàn/tổng công ty... theo chứng cứ đính kèm
- ☐ Đã phục vụ rộng rãi người dân hoặc người tiêu dùng trên địa bàn Thành phố, hoặc đã được chuyển giao, nhân rộng việc áp dụng trên địa bàn Thành phố theo chứng cứ đính kèm
- ☐ Đã phục vụ rộng rãi người dân hoặc người tiêu dùng tại Việt Nam, hoặc đã được chuyển giao, nhân rộng việc áp dụng tại nhiều tỉnh, thành theo chứng cứ đính kèm

Bộ phận/Đơn vị áp dụng

TP. Hồ Chí Minh, ngày tháng năm

Người yêu cầu công nhận

.....[1]

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

GIẤY CHỨNG NHẬN SÁNG KIẾN

.....[2]

CHỨNG NHẬN

(Các) Ông/Bà:

1. Ông/Bà, (chức danh (nếu có)) ..., (cơ quan, đơn vị/địa chỉ)

2. Ông/Bà, (chức danh (nếu có)) ..., (cơ quan, đơn vị/địa chỉ)

là tác giả (đồng tác giả) của sáng kiến[3]:

do chủ đầu tư tạo ra sáng kiến (nếu có) là[4]:

Được công nhận là tác giả sáng kiến cấp năm ... theo Quyết định số.....
ngày ... tháng ... năm ... của.....

Vào sổ sáng kiến

..., ngày ... tháng ... năm ...

Số:.....

Chữ ký, họ và tên
của Thủ trưởng đơn vị cơ sở
(Ghi rõ chức vụ và đóng dấu)

[1] Tên cơ sở, cấp công nhận sáng kiến.

[2] Chức danh của Thủ trưởng cơ sở, cấp công nhận sáng kiến.

[3] Tên sáng kiến được công nhận.

[4] Trường hợp tác giả không đồng thời là chủ đầu tư tạo ra sáng kiến.

Tên cơ quan, đơn vị

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Số: /

....., ngày tháng năm

V/v đề nghị công nhận phạm vi
ảnh hưởng của sáng kiến

Kính gửi:

Căn cứ Hướng dẫn số/..... của UBND Quận 7;

Căn cứ biên bản cuộc họp Hội đồng xét công nhận sáng kiến ...(tên đơn vị)
về việc xét công nhận sáng kiến cho các cá nhân năm,

Hội đồng xét công nhận sáng kiến(tên đơn vị)..... đề nghị Hội đồng xét
công nhận sáng kiến Quận công nhận phạm vi ảnh hưởng, phạm vi áp dụng của các
sáng kiến cụ thể như sau:

**1/ Số lượng sáng kiến, giải pháp đề nghị công nhận phạm vi ảnh hưởng,
phạm vi áp dụng cấp Quận:**

- Tổng số: Sáng kiến, giải pháp. Trong đó:
- + Số lượng giải pháp kỹ thuật: giải pháp
- + Số lượng giải pháp quản lý: giải pháp
- + Số lượng giải pháp tác nghiệp: giải pháp
- + Số lượng giải pháp ứng dụng tiến bộ kỹ thuật: giải pháp

**2/ Số lượng sáng kiến, giải pháp đề nghị công nhận phạm vi ảnh hưởng,
phạm vi áp dụng cấp Thành phố: (Nếu có đề nghị)**

- Tổng số: Sáng kiến, giải pháp. Trong đó:
- + Số lượng giải pháp kỹ thuật: giải pháp
- + Số lượng giải pháp quản lý: giải pháp
- + Số lượng giải pháp tác nghiệp: giải pháp
- + Số lượng giải pháp ứng dụng tiến bộ kỹ thuật: giải pháp

**3/ Số lượng sáng kiến, giải pháp đề nghị công nhận phạm vi ảnh hưởng,
phạm vi áp dụng cấp Toàn quốc: (Nếu có đề nghị)**

- Tổng số: Sáng kiến, giải pháp. Trong đó:
- + Số lượng giải pháp kỹ thuật: giải pháp
- + Số lượng giải pháp quản lý: giải pháp
- + Số lượng giải pháp tác nghiệp: giải pháp
- + Số lượng giải pháp ứng dụng tiến bộ kỹ thuật: giải pháp

Đề nghị Hội đồng xét công nhận sáng kiến các cấp xem xét công nhận phạm vi ảnh hưởng các cấp.

(Đính kèm hồ sơ đề nghị theo quy định)

Trân trọng./.

Nơi nhận:

-

THỦ TRƯỞNG CƠ QUAN, ĐƠN VỊ

Ký tên, đóng dấu

TÊN ĐƠN VỊ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số:/.....

....., ngày tháng năm 20....

QUYẾT ĐỊNH**Về việc công nhận sáng kiến, giải pháp năm****CHỦ TỊCH HỘI ĐỒNG SÁNG KIẾN CƠ QUAN, ĐƠN VỊ**

Căn cứ Luật tổ chức chính quyền địa phương ngày 19/06/2015;

Căn cứ Nghị định số 13/2012/NĐ-CP ngày 02 tháng 3 năm 2012 của Chính phủ ban hành Điều lệ sáng kiến;

Căn cứ Thông tư số 18/2013/TT-BKHCN ngày 01/08/2013 của Bộ khoa học công nghệ hướng dẫn thi hành một số quy định của Điều lệ sáng kiến được ban hành theo Nghị định số 13/2012/NĐ-CP ngày 02 tháng 3 năm 2012 của Chính phủ;

Căn cứ Hướng dẫn số 29/HD-HĐXCNSKCTP ngày 18/10/2018 của Hội đồng xét công nhận sáng kiến cấp Thành phố về việc hướng dẫn công nhận phạm vi ảnh hưởng của sáng kiến, đề tài khoa học phục vụ công tác thi đua, khen thưởng trên địa bàn thành phố Hồ Chí Minh;

Căn cứ Quyết định số/..... ngày tháng năm của về việc thành lập Hội đồng xét công nhận sáng kiến ...(tên đơn vị)...;

Căn cứ Biên bản cuộc họp Hội đồng xét công nhận sáng kiến của đơn vị ngày tháng năm 20....;

Xét đề nghị của,

QUYẾT ĐỊNH:**Điều 1.** Công nhận sáng kiến tại đơn vị cơ sở năm cho cá nhân (có danh sách đính kèm).**Điều 2.** Hội đồng xét công nhận sáng kiến (tên đơn vị), Thủ trưởng các đơn vị có liên quan và các cá nhân có tên tại Điều 1 chịu trách nhiệm thi hành quyết định này kể từ ngày ký./.**TM. HỘI ĐỒNG
CHỦ TỊCH****Nơi nhận:**

- Như Điều 2;

- Lưu: VT.

DANH SÁCH CÔNG NHẬN SÁNG KIẾN, GIẢI PHÁP NĂM

(Kèm theo Quyết định số/..... ngày tháng năm 20.....
của Hội đồng Sáng kiến cơ quan, đơn vị).

TT	Tên sáng kiến, giải pháp	Họ và tên (Tác giả)	Chức vụ	Cấp công nhận
I	Giải pháp quản lý:			
1	.....			
2	.....			
II	Giải pháp kỹ thuật:			
1	.....			
2	.....			
III	Giải pháp tác nghiệp:			
1	.....			
2	.....			
IV	Giải pháp ứng dụng tiến bộ kỹ thuật:			
1	.....			
2	.....			

Tên Cơ quan/Tổ chức

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Số:/BC-....

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

....., ngày tháng năm

**BÁO CÁO TÓM TẮT SÁNG KIẾN, GIẢI PHÁP
ĐỀ NGHỊ CÔNG NHẬN PHẠM VI ẢNH HƯỞNG**

I. ĐỀ NGHỊ CÔNG NHẬN PHẠM VI ẢNH HƯỞNG CẤP QUẬN:

STT	Tên Sáng kiến, giải pháp	Họ và tên (Tác giả)	Chức vụ	Số Giấy Chứng nhận SK hoặc QĐ CN SK	Tóm tắt sáng kiến, hiệu quả và phạm vi ảnh hưởng
I	Giải pháp quản lý:				
1	.....				* Thực trạng: * Tóm tắt nội dung sáng kiến, giải pháp: * Kết quả:
II	Giải pháp kỹ thuật:				
1	.....				* Thực trạng: * Tóm tắt nội dung sáng kiến, giải pháp: * Kết quả:
III	Giải pháp tác nghiệp:				
1	.....				* Thực trạng: * Tóm tắt nội dung sáng kiến, giải pháp: * Kết quả:
IV	Giải pháp ứng dụng tiến bộ kỹ thuật:				
1	.....				* Thực trạng: * Tóm tắt nội dung sáng kiến, giải pháp: * Kết quả:

II. ĐỀ NGHỊ CÔNG NHẬN PHẠM VI ẢNH HƯỞNG CẤP THÀNH PHỐ: (Mẫu tương tự như phần I):

III. ĐỀ NGHỊ CÔNG NHẬN PHẠM VI ẢNH HƯỞNG CẤP TOÀN QUỐC: (Mẫu tương tự như phần I):

THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ

Ký tên, đóng dấu

