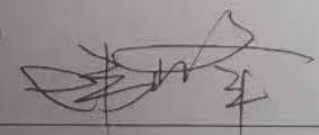


## 南京医科大学科技成果转化现金奖励分配公示审批表

项目名称	一种药物组合物及应用等的专利申请权转让				
项目负责人	张丽颖	联系电话	15062207227		
涉及成果证书编号及名称	《一种药物组合物及应用》(专利申请号: CN202511091245.4) 《3-羟基异烟酸右旋醇酯的季胺盐类化合物及其药物用途》(专利授权号: ZL202411798627.6)				
转化方式	<input checked="" type="checkbox"/> 转让 <input type="checkbox"/> 许可 <input type="checkbox"/> 其他				
合同总金额	5000 万元	到账总金额	150 万元		
成果所属种类	<input checked="" type="checkbox"/> 专利 <input type="checkbox"/> 计算机软件著作权 <input type="checkbox"/> 集成电路布图设计专有权 <input type="checkbox"/> 植物新品种 <input type="checkbox"/> 生物、医药新品种 <input type="checkbox"/> 技术秘密 <input type="checkbox"/> 其他				
本次待分配金额	58 万元	累计分配金额	115 万元		
技术合同登记编号	2025KF0734				
<b>奖励分配方案</b>					
姓名	岗位职务	工号(非本校人员身份证号)	对完成或转化科技成果做出的贡献	拟奖励金额(万元)	签字
张丽颖	副教授	A15063	推动科技成果从实验室走向市场	58	张丽颖
总计				58 万元	
项目负责人承诺	1. 分配方案已征得全体成果完成人同意; 2. 如分配比例有争议, 由项目负责人自行协调处理。 项目负责人(签字) 张丽颖				
二级单位意见	项目负责人承诺各项内容属实, 分配方案不存在争议, 同意公示。 负责人签章:  <div style="float: right; text-align: center;">  </div>				
科研院公示意见	公示期间( 年 月 日 - 年 月 日) 未收到异议, 同意奖励及分配方案。 经办人签章: _____ 负责人签章: _____ <div style="text-align: right;">年 月 日</div>				