**受理编号： 项目类别：**选择一项。

**滁州市科技计划项目申报书**

# （2019 年度）

**项目名称：**

**申请单位：**

**单位地址：**

**项目负责人： 电子邮箱：**

**手机号码： 联系电话：**

**归口管理部门：**

**申报日期：**

**滁州市科学技术局制二○一八年八月**

# 填 写 说 明

1、申请市科技局科技计划项目必须使用本“申报书”格式

2、申报书请使用 A4 纸打印，并同附件封印成册。

3、申报书中各项内容，要实事求是，认真填写，表述要明确、规范。申报单位名称要按公章填写全称。

4、申报书由各归口管理部门审核并盖章后，报送市政务服务中心科技局窗口。一式肆份，项目负责人必须确保书面文本和电子文本的一致性。

一、单位基本情况

|  |
| --- |
| **1、单位基本信息** |
| **单位名称** |  |
| **注册所在地** |  | **单位类型** | 选择一项。 |
| **单位地址** |  |
| **电子邮箱** |  | **单位电话** |  |
| **所属技术领域** |  | **企业规模** |  |
| **研发机构情况** | 选择一项。 选择一项。 |
| **2、单位人员情况** |
| **法定代表人姓名** |  | **手机号码** |  |
| **项目负责人姓名** |  | **手机号码** |  |
| **职工总数（人）** |  | **其中：直接从事****研发人员数（人）** |  |
| **其中：副高级职****称及以上（人）** |  | **博士学历（人）** |  |
| **3、企业开展产学研合作情况** |
| **合作单位名称** |  | **合作经费（万元）** |  |
|  |  |  |  |
| **4、人才引进培养情况** |
| **引进副高级以上（人）** |  | **引进博士（人）** |  |
| **引进 3 人以上团队（个）** |  | **培训人员（人次）** |  |
| **5、市级科技计划在研项目** |
| **项目名称** |  |
| **起止日期** | 单击此处输入日期。**——**单击此处输入日期。 |

二、项目基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **归口管理部门** |  |
| **所属技术领域** |  |
| **项目联系人姓名** |  | **联系人手机** |  |
| **项目起止时间** | 单击此处输入日期。**——**单击此处输入日期。 |
| **项目申请金额****（万元）** |  |
| **该项目是否通过****其它渠道已申报或已获得财政资金支持** | 选择一项。 | **项目负责人是否****尚在主持市科技计划项目且未结题验收** | 选择一项。 |
| **合作单位信息** |
| **单位名称（盖章）** |  |
| **单位地址** |  | **合作形式** |  |
| **合作单位性质** | 选择一项。 | **合作经费支出****（万元）** |  |
| **联系人姓名** |  | **联系人手机** |  |

三、项目概述

## 立项意义，应用前景，项目创新性及在行业领域地位影响等基本情况。项目技术（产品）主要用途或服务领域，与现有比较情况；已取得阶段性成果。

四、主要研究内容和目标

## 1、针对目前存在的技术或应用方面主要问题，主要研究内容，拟重点解决关键共性技术。

**2、研究方案、技术路线、组织方式。**

**3、预期取得的标志性成果，包括可考核的技术指标和经济指标。**

五、项目经费预算情况、申请资金类型

**单位：万元**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **资金来源概算** | **概算金额** | **其 中** |
| **2018 年** | **2019 年** | **2020 年** |
| **市财政拨款** |  |  |  |  |
| **单位自筹** |  |  |  |  |
| **其他经费来源** |  |  |  |  |
| **来源合计** |  |  |  |  |
| **资金支出概算** | **概算金额** | **其 中 ： 市财政拨款** | **备 注** |
| **设备费** |  |  |  |
| **材料费** |  |  |  |
| **测试化验加工费** |  |  |  |
| **燃料动力费** |  |  |  |
| **差旅费** |  |  |  |
| **会议费** |  |  |  |
| **出版、文献、信息传播知识产权事务费** |  |  |  |
| **劳务费** |  |  |  |
| **专家咨询费** |  |  |  |
| **管理费** |  |  |  |
| **支出合计** |  |  |  |
| **承担单位账户全称: 开 户 行 全 称 : 开 户 行 账 号：** |

六、项目计划进度

|  |  |
| --- | --- |
| **年 度** | **年度目标、实施内容、阶段性成果** |
| 单击此处输入日期。**—****—**单击此处输入日期。 |  |
| 单击此处输入日期。**—****—**单击此处输入日期。 |  |
| 单击此处输入日期。**—****—**单击此处输入日期。 |  |

七、承担单位及合作单位简况

## 1、承担单位简况（包括生产经营及科研情况、资产及经济状况）

**2、主要合作单位简况及项目研究基础工作条件**

八、项目主持人情况

|  |
| --- |
| **项目主持人** |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生****年月** |  |
| **学历** | **选择一项。** | **职业** |  | **职称** | **选择一项。** |
| **从事****专业** |  | **电话** |  |
| **项目主持人简介** |
|  |

九、项目组成员（含主持人）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **出生年月** | **职务及职称** | **学 历** | **专 业** | **项目分工** | **所在单位** | **个人签名** |
|  |  |  |  | 选择一项。 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 选择一项。 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 选择一项。 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 选择一项。 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 选择一项。 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 选择一项。 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 选择一项。 |  |  |  |  |

14

## 十、审核意见

|  |
| --- |
| **申请单位承诺：****此次申请滁州市科技计划项目所提交的申报材料均真实、合法。如有不实之处，愿承担相应的法律责任和由此产生的一切后果。****特此承诺。****单位负责人签字： 单位盖章：****年 月 日**  |
| **归口管理部门审查意见：****负责人签字： 单位盖章：****年 月 日**  |

十一、项目附件（项目负责人相关证明材料、申请单位的营业执照、单位获奖证书及知识产权等相关证明材料、产学研合作协议等）

15