附件2：

潜江市公益性行业科研计划项目

申 报 书

项目名称：

申报单位（盖章）：

推荐单位（盖章）：

项目负责人：

联系电话：

潜江市科学技术局

二○二四年二月制

**项目基本信息**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 申报单位 |  |
| 组织机构代码 |  |
| 所属类别 | □工业 □农业 □社会发展 □软科学 |
| 所属技术领域 |  |
| 通讯地址 |  |
| 项目负责人（须为申报单位在职人员） | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 职称 |  | 职务 |  | 最高学位 | □博士□硕士□学士□其他 |
| 移动电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 项目联系人（须为申报单位在职人员） | 姓名 |  | 职务 |  |
| 移动电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 项目总投入 |  万元 | 项目实施年限 | 年 月 日至 年 月 日 |
| 项目参与单位（含牵头单位，最多3家） | 序号 | 单位名称 |
| 1 | （牵头单位） |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 项目主要参加人员（限10人以内） | 序号 | 姓名 | 单位 | 专业 | 职称/职务 | 最高学位 | 投入本项目时（月） |
| 1 | （项目负责人） |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |
| **一、项目简介** |
|  从研究背景、研究目标、研究内容、技术路线、研究基础和团队、预期成果和效益等方面简要描述。（限1000字以内） |

|  |
| --- |
| **二、项目（课题）的考核指标**（500字以内） |
| 〔包括①主要技术指标：如形成的标准、专利、论文、新技术、新产品、新装置等数量、指标及其水平等；②主要经济效益：如技术及产品应用所形成的市场规模、效益等；③主要社会效益；④项目主要推广应用情况；⑤其它应考核的指标〕 |
| 三、项目年度计划及年度目标 |
| 包括项目实施年限、年度计划、年度考核指标及年度绩效指标。 |

|  |
| --- |
| 四、项目经费安排 |
| 包括项目总经费概算与资金筹措情况（项目总经费指实施周期内本项目新增总投入，包括设备费、材料费、测试化验加工费、燃料动力费、差旅费、会议费、国际合作与交流费、出版/文献/信息传播/知识产权事务费、劳务费、专家咨询费及其他费用。请根据项目研究内容，据实、科学、合理测算）。 |
| 五、项目现有基础 |
| 1.现有工作基础（申报单位及合作单位（如有）在所申报项目相关研究方面的工作基础和取得的主要研究成果，包括近五年承担的与所申报项目直接相关的项目、课题情况）。2.研发团队（包括研发队伍的规模和结构；项目负责人情况特别是近五年来承担的与本项目相关的项目、课题及取得的有关成果情况）。 |

|  |
| --- |
| 六、相关附件 |
| 申报通知中要求提交的材料。 |
| **七、申报单位意见** |
| **申报单位承诺**本单位承诺，申报项目所提交的材料均真实客观有效，决无虚报隐瞒，并按科技项目管理要求，及时提交后期实施报告，保证项目真实实施。本单位对申报材料的真实性承担相应法律责任。负责人（签字）： 单位（盖章） 年 月 日   |
| **八、推荐单位审核意见** |
| （公章）年 月 日 |
| **九、立项审批意见** |
| 市科技局审批意见：（公章）年 月 日 |