

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

二〇一八年八月

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，项目创新性以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。				

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)