附件2

柯桥区科技攻关计划项目

立 项 申 请 书

项目名称：

项目类别（定向课题或自主命题）：

项目所属方向：

申请单位（盖章）：

项目负责人：

联系电话：

所在镇（街道）、开发区或主管部门：

项目起止时间：

绍兴市柯桥区科学技术局

二○一九年制

填写说明

一、适用范围：本表适用于柯桥区科技攻关项目立项申请。

二、填写要求：申请书各项内容必须如实填写。各项栏目不得空缺，无此项内容填“无”。单位名称需填写全称并与公章一致。表格用A4纸打印，并于左侧装订整齐。

三、有关说明：

1.项目名称：应能真实体现项目核心内容，含有研究、试验、开发、中试、推广、研制等意思表达。

2.研究内容、技术方案、技术指标、创新点是项目立项审核的主要依据，必须准确表达。其中技术指标应量化，可由第三方检测机构检测确定。

3.项目预期成果形式指项目实施期间可提供的技术成果、产品、知识产权等相关内容；项目经济、社会效益指项目（年）新增销售、利税、利润等，包括项目期间预计效益和项目完成后预期效益

4.项目技术指标、经费投入、成果形式等是项目签约的重点内容，项目实施期间的相关指标将作为项目完成情况的重要衡量标准。

5.具体内容由柯桥区科学技术局负责解释。

|  |
| --- |
| 一、申报单位及项目基本情况 |
| 项目名称 |  |
| 单位名称 |   |
| 单位地址 |  | 组织机构代码 |  |
| 法人代表 |  | 手机 |  | 注册资本 |  |
| 上年年末职工人数 |  | 上年纳税销售收入（万元） |  | 上年税收总额（万元） |  |
| 项目负责人有关情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 工作单位 |  |
| 出生年月 |  | 职务职称 |  | 手机 |  |
| 项目联系人 |  | 手机 |  |
| 项目合作单位 |  |
| 项 目现处阶段 |  |
| 项目所属方向 |  |
| 现有基础和条件 |  |
| 项目主要研究人员 |
|  | 姓名 | 学历 | 专业 | 职 称 | 职责分工 | 为项目工作时间（月） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 二、项目主要研究内容、技术方案、技术指标、创新点（1000字以内）（技术指标必须明确、细化、可检测） |
| 三、项目进度安排 |
| 起止年月 | 主要目标任务 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 四、项目预期成果形式及经济、社会效益 |
| 五、项目经费预算（单位：万元） |
| 项目经费主要用途预算 | 投入（万元） |
| 预算科目分类（万元） | 1、设备费 |  |
| 2、材料费 |  |
| 3、测试化验加工费 |  |
| 4、燃料动力费 |  |
| 5、差旅费 |  |
| 6、会议费 |  |
| 7、合作/写作研究与交流费 |  |
| 8、出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |
| 9、人员劳务费 |  |
| 10、专家咨询费 |  |
| 11、管理费（含设备折旧） |  |
| 12、激励费 |  |
| 项目总投资 |  |
| 六、申请（及合作）单位承诺申请（及合作）单位承诺提交的全部材料真实准确，对提供的所有项目材料真实性负责，并愿意承担一切责任。申请单位主要负责人签字：申请单位盖章： 年 月 日  |
| 七、镇（街道）、开发区或主管部门意见： （签章推荐） 年 月 日 |