附件1：

徐州市发明协会

科技计划项目申请书

项 目 名 称：

申 报 单 位（盖章）：

项目负责人（签字）：

起 止 时 间：

**徐州市发明协会**

二○二四年十月 制

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、项目基本信息 | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | |  | | | | | | | | |
| 项目分类（单选） | | | □基础研究项目  □软科学项目  □应用研究项目和开发研究项目 | | | | | | | | |
| 项目经费 | | | （万元） | | | | | | | | |
| 起始时间 | | |  | | 终止时间 | | |  | | | |
| 相关责任人 | 项目第一负责人 | | 姓名 |  | | 性别 | | |  | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | |
| 学位 | （ ）1.博士 2.硕士 3.学士 4.其他 | | | | | | | |
| 职称 | （ ）1.正高级 2.副高级 3.中级 4.初级 | | | | | | | |
| 电话号码 |  | | | 手机号码 | | |  | |
| 电子邮箱 |  | | | | | | | |
| 项目联系人 | | 姓名 |  | | | 性别 | | |  | |
| 工作单位 |  | | | | | | | |
| 学位 | （ ）1.博士 2.硕士 3.学士 4.其他 | | | | | | | |
| 职称 | （ ）1.高级 2.中级 3.初级 4.其他 | | | | | | | |
| 电话号码 |  | | | 手机号码 | | |  | |
| 电子邮箱 |  | | | | | | | |
| 协作单位 | | 序号 | 单位名称 | | | | | | | | 经费（万元） |
|  |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
| 二、研究目的及意义 | | | | | | | | | | | | |
| 三、国内外同类研究现状分析及存在的问题 | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 四、研究内容、技术路线 | | | | | | |
| 五、研究成果和考核指标 | | | | | | |
| 六、应用前景 | | | | | | |
| 七、研究基础 | | | | | | |
| 八、经费预算 | | | | | | |
| 经费金额（万元） | | 总经费 万元；自筹经费 万元。 | | | | |
| 经费支出明细 | | 金额  （万元） | 计算根据及理由 | | | |
| 1.材料费 | |  |  | | | |
| 2.示范验证费 | |  |  | | | |
| 3.差旅费 | |  |  | | | |
| 4.会议费 | |  |  | | | |
| 5.国际合作与交流费 | |  |  | | | |
| 6.出版/文献/信息传播/知识产权事务费 | |  |  | | | |
| 7.劳务费 | |  |  | | | |
| 8.专家咨询费 | | 0.8~0.928万元 | 注：完成项目任务书的验收指标后，由协会组织5~7名专家，进行项目验收和结题，专家咨询费不低于0.8~0.928万元。 | | | |
| 9.其他支出 | |  |  | | | |
| 九、参加单位、人员及任务分工 | | | | | | |
| 姓名 | 工作单位 | | | 职称/职务 | 专业 | 任务分工 |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
| 十、项目负责人（签字）    签字：  年 月 日 | | | | | | |
| 十一、申报单位意见：  公章 年 月 日 | | | | | | |
| 十二、申报单位自筹资金情况：    公章（财务专用章）  年 月 日 | | | | | | |

注：

1.以上表格word版，请发到：[734467900@qq.com](mailto:734467900@qq.com)

2.纸件一式1份，快递到：江苏省徐州市泉山区欣欣路1号澳东印象城酒店B号楼308室

徐州市发明协会 张红丽 收 电话：18626009697 邮编：221008