附件：

嘉兴市科技应急攻关项目申报书

项目名称：

申请单位： （盖章）

项目负责人：

电话：

手机：

电子邮箱：

申请日期：

归口管理： （盖章）

嘉兴市科学技术局

二○二○年制填 报 说 明

1.本表适用于科技应急攻关专项申报。

2.申请表各项内容的填写，要实事求是，表述明确；申报单位名称要按公章填写全称。

3. 归口管理是指经授权具有推荐项目资格的市有关部门、单位和县（市区）科技行政部门。

4．申请表中名词术语，由市科技局综合计划处负责解释。

**一、项目基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 计划类别 | □重点研发计划 □一般公益性研究计划 | 项目类别 | □甲类项目 □乙类项目 |
| 研究类型 | □快速诊断试剂 □药物筛选研究 □其他 | 研究阶段 | □实验室研发 □临床验证研究 □真实世界应用评价研究 □其他 |
| 开始日期 |  | 完成日期 |  |
| 预期项目总投资（万元） |   | 申请经费额度（万元） |  |
| **项目****承担****单位** | 单位名称 |  |
| 法人代码 |  | 所在地 |  |  |
| 单位E-mail |  | 电话（传真） |  |  |
| 联系人 |  | 手机 |  |  |
| 开户银行 |  | 银行帐号 |  |  |
| **合****作****单****位** | 单位名称 | 组织机构代码 | 职责 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **项目负责人** | 姓名 |  | 身份证号 |  |
| 手机号 |  | E-mail |  |
| 学历 |  | 学位 |  |
| 职称/职务 |  | 专业 |  |
| **项目组成员** | 姓 名 | 身份证号码 | 工作单位 | 职称/职务 | 从事专业 | 项目分工 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**二、研究内容（限1000字以内）**

|  |
| --- |
| 研究背景（技术原理、研究策略、研究思路等，参考申报条件要求）： |
| 当前研究进展（实验室研究数据、有效性验证、应用评价等情况，参考申报条件要求）： |
| 研究内容、计划安排及研究结点指标（按月分解，参考申报条件要求）： |
| 申报单位及负责人简介： |

**三、项目验收指标**

|  |
| --- |
| 预定技术指标： |
| （1） |
| （2） |
| （3） |
| （4） |
| （5） |

**四、计划进度目标**

|  |  |
| --- | --- |
| 起止年月 | 进度目标要求（每栏限100字） |
| 至 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**五、项目经费支出预算**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 经费开支内容  | 总经费 | 其中财政科技经费 |
| 直接费用 | 1．设备费 |  |  |
| （1）仪器设备购置费 |  |  |
| （2）仪器设备折旧费 |  |  |
| （3）仪器设备租赁费 |  |  |
| 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．合作协作研究与交流费 |  |  |
| 8．出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |
| 9．劳务费 |  |  |
| 10．专家咨询费 |  |  |
| 间接费 | 11．管理费 |  |  |
| 12．激励费 |  |  |
| 13．其它费用 |  |  |

**六、需增添的仪器设备和用途**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称及规格型号 | 数量 | 单价（万元） | 金额（万元） | 拨款（万元） | 自筹（万元） | 资金来源 | 用途说明 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：凡属市财政科技经费购买的仪器设备须在资金来源中需列明。**

**七、相关附件**