附件5

**项目编号：**

**郴州市科协决策咨询和课题调研项目**

**申 报 书**

|  |  |
| --- | --- |
| 项 目 名 称： |  |
| 申报单位（公章）： |  |
| 联 系 人： |  |  |  |  |  |
| 联系电话（手机）： |   |  |  |  |  |
| 电 子 信 箱： |  |
| 申 报 日 期： | 年 月 日 |

郴州市科学技术协会制

2021年4月

填 报 说 明

一、本申报书是申报郴州市科协决策咨询和课题调研项目的依据，填写内容须实事求是，表述应明确、严谨。相应栏目要求填写完整。格式不符的申请表不予受理。

二、申报书应为A4开本的计算机打印稿，竖装，一式3份。具体报送材料请参照项目指南或申报通知要求，文件模板可从郴州市科协网站下载。

三、项目名称须按项目指南中所设定的内容或申报通知要求填写，应确切反映项目内容和范围。

四、科技工作者个人申报时，“项目申报单位”由其工作单位填写、盖章。

五、项目申报书填报后，加盖单位公章，报送市科协学会工作部。

|  |  |
| --- | --- |
| 项 目 名 称 |  |
| 研究起止日期 |  年 月至 年 月 |
| 申请经费（万元） |  | 自筹资金（万元） |  |
| 项目申报单位 | 单位名称 |  |
| 项目负责人 | 姓名 |  | 项目联系人 | 姓名 |  |
| 电话 |  | 电话 |  |
| 手机 |  | 手机 |  |
| 电子信箱 |  | 电子信箱 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 单位电话 |  | 传 真 |  |
| 申报单位意见（包括是否同意推荐，申报书所填内容是否准确等）：申报单位负责人（签章）： （单位公章）年 月 日 |

一、立项背景和依据

|  |
| --- |
| 1．研究目的和意义 （可另加页） |
| 2．国内外研究状况和水平 （可另加页） |

二、研究方案

|  |
| --- |
| 1. 主要研究内容和预期目标

（可另加页） |
| 2．研究方法、技术路线及本项目的创新之处（可另加页） |
| 3. 计划进度和阶段目标 （可另加页） |
| 4．经济效益、社会效益和科学技术水平（可另加页） |
| 5. 预期研究成果及形式（可另加页） |

三、研究基础与条件

|  |
| --- |
| 与本研究项目有关的研究工作积累和已取得的研究工作成就（包括近期发表的与本研究项目有关的主要论著、获得学术奖励的情况、正在承担的有关研究项目等） （可另加页） |

\* 论文要写明作者、题目、刊名、年份、卷（期）、页码

\* 专著要写明作者、书名、出版社、年份

\* 正在进行的其他研究项目要写明名称、编号、任务来源、起止年月、负责或参加的情况以及与本研究项目的关系

四、项目负责人

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 职务职称 | 专 业 | 所 在 单 位 | 在本研究项目中承担的任务 |
|  |  |  |  |  |  |  |

五、主要研究人员

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 职务职称 | 专 业 | 所 在 单 位 | 在本研究项目中承担的任务 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

六、 经费预算

1. 申报郴州市科协决策咨询研究项目经费资助预算表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 经费开支科目 | 预算金额（万元） | 用途说明 |
|  | 文献资料费 |  |  |
|  | 数据处理费(设备使用费) |  |  |
|  | 问卷设计、调查费 |  |  |
|  | 差旅费 |  |  |
|  | 咨询费 |  |  |
|  | 会议费 |  |  |
|  | 印刷费 |  |  |
|  | 其他 |  |  |
|  |  |  |  |

1. 研究项目申报单位自筹资金情况说明

|  |
| --- |
| 自筹资金情况说明（须由资金提供单位加盖公章） |
| 申报单位承诺 |
| 我单位保证申报材料真实、合法、有效，申报事项和专项资金使用计划已经学会理事会（或常务理事会）审议通过。我单位愿意按照法律、法规和政策的有关规定，接受监督、审计和评估，并承担相应责任。法定代表人签字： （单位盖章）年 月 日 |
| 郴州市科协审核意见 |
| 资格审查 | 1.符合申报条件 □ 2.不符合申报条件 □理由： |
| 专家评审意见 | 负责人签字: 年 月 日 |
| 郴州市科协意见 | 负责人签字: 年 月 日 |