附件2

项目编号：

**郴州市科协科技创新服务能力提升计划项目申报书**

|  |  |
| --- | --- |
| 项 目 类 别: | □党建带会建项目□决策咨询调研课题项目□品牌活动项目□模范工作站建设及学会服务站培育项目 |

|  |  |
| --- | --- |
| 项 目 名 称： |  |
| 申 报 单 位： |  |
| 项 目 负 责 人： |  |
| 联 系 电 话： |  |
| 电 子 信 箱： |  |
| 申 报 日 期： |  年 月 日 |

郴州市科学技术协会制

2025年3月

填 报 说 明

一、本申报书是申报郴州市科协创新服务能力提升计划项目的依据，填写内容须实事求是，表述应明确、严谨。相应栏目请填写完整。格式不符、内容不完整的申报材料不予受理。

二、纸质版申报书应为A4纸双面打印，竖装，一式2份。须由项目负责人、单位负责人签字并在申报单位意见处加盖申报单位公章。

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、“项目组织实施条件”，指项目单位在实施项目过程中应当具备的人员条件、资金条件、设施条件及其他相关条件。

五、表格与佐证材料可另附页。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。

六、“单位盖章”应是加盖申报单位印章，“负责人签字”应是申报单位负责人签字。

|  |
| --- |
| 一、申报单位基本情况 |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  | 邮政编码 |  |
| 项目负责人 |  | 职称/职务 |  |
| 联系电话 |  | 手 机 |  |
| 电子信箱 |  | 传 真 |  |
| 二、申报理由、条件和目的 |
|  |
| 三、项目主要内容 |
|  |
| 四、项目绩效目标及预期成果 |
|  |
| 五、项目实施步骤和进度计划 |
| 项目起止时间： 年 月 日起至 月 日止 |
| 实施阶段 | 经费预算（万元） | 目标内容 | 时间跨度 |
| 第一阶段 |  |  | 年 月至年 月 |
| 第二阶段 |  |  | 年 月至年 月 |
| 第三阶段 |  |  | 年 月至年 月 |
| …… |  |  |  |
| 六、项目负责人及主要参加人员 |
| 序号 | 姓名 | 年龄 | 职务/职称 | 工作单位 | 在本项目中承担的主要工作 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 七、项目经费预算 |
| **经费总预算 万元，其中：申请本项目经费** 万元，**自筹经费** 万元（包括：国家、省、市其他拨款 万元，单位自筹 万元，其他 万元）。 |
| 经费支出预算表  单位：万元 |
| 编号 | 支出内容 | 金额 | 备 注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **合计** |  |  |  |
| 八、申报单位承诺 |
| 我单位保证申报书所述事项及相关内容和材料真实、合法、有效，无弄虚作假行为，并已按申报程序要求进行审议和通过。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，并承担相关责任。负责人签字： （单位盖章）年 月 日 |
| 九、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 | 组长签字: 年 月 日 |
| 郴州市科协意见 | 负责人签字: 年 月 日 |