泉州市科技计划

项目申报书

**项目名称：**

**指南代码： 2022N003S**

**申报单位： 泉州医学高等专科学校XX学院/部（公章）**

**项目负责人：**

**推荐单位： 泉州医高专科研处**

**泉州市科学技术局制**

**二Ο一 年 月 日**

**项目基本信息表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | | | | |
| 指南方向 | | 医疗卫生领域 | | | | | | | |
| 项目类型 | | □基础前沿 □共性关键技术 □应用示范研究 □其他 | | | | | | | |
| 经费预算 | | 总预算 万元，其中申请市级财政科技专项经费 万元 | | | | | | | |
| 执行周期 | | 年 | | | | | | | |
| 申报  单位 | 单位名称 | 泉州医学高等专科学校XX学院/部 | | | 单位性质 | | | 高等院校 | |
| 单位所在地 |  | | | 组织机构代码 | | | 12350500489239980R | |
| 通信地址 |  | | | 邮政编码 | | |  | |
| 推荐  单位 | 泉州医高专科研处 | | | | 推荐单位  性质 | | | 高等院校 | |
| 项目  负责  人 | 姓 名 |  | 性 别 |  | | | 出生日期 | |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  | | | | | |
| 所在单位 |  | | | | | | | |
| 最高学位 |  | | | | | | | |
| 职 称 |  | | 职务 | |  | | | |
| 电子邮箱 |  | | 移动电话 | |  | | | |
| 项目  联系  人 | 姓 名 |  | 电子邮箱 | |  | | | | |
| 固定电话 |  | 移动电话 | |  | | | | |
| 主要  参加  单位 | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 序号 | 单位名称 | 单位性质 | 组织机构代码 | |  |  |  |  | | | | | | | | | |
| 项目  简介（300字以内） | |  | | --- | |  | | | | | | | | | |

**申报书正文**

（按以下提纲编写）

一、项目背景及意义

二、项目研究内容、技术方案及考核指标

三、进度安排

四、申报单位及参与单位研究基础

五、项目研究团队

六、项目实施组织、保障措施及风险分析

七、项目经费预算

八、相关证明及附件材料

九、有关声明（含承诺书）

1. 项目背景及意义
2. 项目研究内容、技术方案及考核指标

三、项目进度安排

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 任务起止日期 | 阶段性任务目标（包括承担单位、实施地点） | 投入经费（万元） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

四、申报单位及参与单位研究基础

五、项目研究团队（含主要合作单位参加人员）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **身份证号码** | **职称** | **职务** | **从事专业** | **项目分工** | **所在单位** | **签章** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：主要研制人员超过15人可加附页（空白页无需打印）。

六、项目实施组织、保障措施及风险分析

七、项目经费预算表

单位：（万元）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 总投资 |  | | | | | | | | | |
| 申请科技局资助 | 合计 | | 其中 |  | 年 |  | 年 |  | 年 |  |
| 0 | |  | |  | |  | |  |
| 其他经费来源 | 合计 | | 其中 | 其他部门拨款 | | 单位配套 | | 贷款 | | 其他 |
|  | |  | |  | |  | |  |
| **经费支出预算** | | | | | | | | | | |
| 科目 | | 总投资预算数 | | 其中：申请科技局资助 | | 申请科技局资助经费预算计算依据 | | | | |
| （一）直接费用 | |  | | 0 | |  | | | | |
| 1、设备费 | |  | |  | |  | | | | |
| 其中：购置 | |  | |  | |  | | | | |
| 试制 | |  | |  | |  | | | | |
| 升级改造 | |  | |  | |  | | | | |
| 租赁 | |  | |  | |  | | | | |
| 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、国际合作与交流费 | |  | |  | |  | | | | |
| 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 | |  | |  | |  | | | | |
| 12、其他 | |  | |  | |  | | | | |
| （二）间接费用 | |  | | 0 | |  | | | | |
| 其中：绩效支出 | |  | |  | |  | | | | |
| 合计 | |  | | 0 | |  | | | | |

1. 相关证明及附件材料

九、有关声明（含承诺书）

承担单位科研诚信承诺书

我单位已知悉泉州市科技计划管理和科研诚信管理有关规定，并作出如下承诺：

1. 我单位承诺在项目申报和实施（包括项目申请、评估评审、检查、项目执行、验收等）过程中，恪守科学道德准则，遵守科研活动规范，践行科研诚信要求，强化责任意识，严格遵守科研项目和资金管理的各项规定，自觉接受监督。

二、我单位承诺保证在项目申报和实施过程中所提交材料的真实性和准确性。

三、我单位承诺如申报项目获批立项资助金额少于申请资助金额，将筹措所有项目资金并保证总金额按时到位，确保该项目按计划实施。

四、我单位承诺如申报项目获批立项资助，将按照项目任务书组织实施项目，履行任务书各项条款，落实配套条件，建立健全科研、财务、诚信等内部管理制度，落实激励科研人员的政策措施，强化责任意识和诚信管理，保证完成项目研发任务和目标。

项目承担单位（盖章）：

年 月 日

项目负责人科研诚信承诺书

泉州市科技计划管理和科研诚信管理有关规定，并作出如下承诺：

一、本人承诺在项目申报和实施（包括项目申请、评估评审、检查、项目执行、验收等）过程中，恪守科学道德准则，遵守科研活动规范，践行科研诚信要求，强化责任意识，严格遵守科研项目和资金管理的各项规定，自觉接受监督。

1. 本人承诺保证在项目申报和实施过程中所提交材料的真实性和准确性。

三、本人承诺项目如获立项，将按照项目任务书要求，组织精干的科研队伍开展项目研发工作，确保按时高质量地完成项目研发任务和目标。

项目负责人（签字盖章）：

年 月 日