附件2



**锦州市科协科技创新智库**

**课题申报书**

**项目名称：**

**项目编号：**

**管理单位（甲方）： 锦州市科学技术协会**

**承担单位（乙方）：**

**起止年限： 年 月至 年** 月

锦州市科学技术协会制

 2020年3月

填 写 说 明

1.申报书内各项内容，应实事求是，认真填写，表述明确。

2.申报书需A4纸打印，左侧装订，一式3份，加盖公章。

3.课题申报单位为市级学会、企业科协、高校科协，县（市）区科协和具有软科学研究能力的企事业单位及相关社会组织，不接受个人直接申报。

4.申报课题项目的负责人和主要参与人申报的项目仅限1项。

5.各申报单位务必在截止申报日期前将《课题申报书》报送市科协，逾期将不予受理。

6.项目编号由市科协统一编排。

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 研究起止日期 | 年 月至 年 月 |
| 课题申报单位 | 单位名称 |  |
| 课题负责人 | 姓名 |  | 课题联系人 | 姓名 |  |
| 手机 |  | 手机 |  |
| 电子信箱 |  | 电子信箱 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 传 真 |  | 单位电话 |  |
| 申报单位意见：申报单位负责人（签章）： （单位公章）年 月 日 |
| 申报项目合作单位 | 合作单位名称 |  |
| 单位负责人 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 申报课题合作单位审查意见：申报课题合作单位负责人（签章）： （单位公章）年 月 日 |

|  |
| --- |
| 一、立项背景和依据项目对锦州区域经济社会发展，促进产业和行业发展，科技创新和自主创新能力提升等方面，对我市传统产业、主导产业或新兴产业的发展战略实施的重大意义（应附主要参考文献及出处)。 （可另加页） |
| 二、研究方案主要研究内容、预期目标、调研方法、计划进度和阶段目标、预期研究成果，主要考核指标等。 （可另加页） |

|  |
| --- |
| 三、研究基础与条件与本课题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课题有关的主要论著、获得学术奖励的情况或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

\* 研究项目要写明名称、编号、任务来源、起止年月、负责或参与的情况以及与本课题的关系

四、课题负责人

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | 职务职称 | 所在单位 | 在本课题中承担的任务 |
|  |  |  |  |  |  |

五、主要研究人员

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | 职务职称 | 所在单位 | 在本课题中承担的任务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**六、经**费

|  |
| --- |
| **项目申请单位自筹资金或归口管理部门配套资金情况说明** |
| 配套资金情况说明（须由资金配套单位加盖公章） 资金提供单位公章 年 月 日  |
| 自筹资金情况说明  |

七、共同条款

|  |
| --- |
| **如课题通过审批立项，双方执行如下共同条款****甲方的主要职责：**1．甲方应按规定向乙方核拨专题调研经费。2．甲方负责组织专家对本项目进行评估，评估结果作为确定本项目经费调整、撤销的依据。3.乙方按照甲方要求完成任务后，经验收，为乙方开具项目结题证书。**乙方的主要职责：**1．乙方对项目经费必须单独核算，应当按有关规定的开支范围，实行专款专用，不得挪用，并按本申报书规定，支付经费。2．负责本项目的组织实施，按时保质保量地完成本任务书约定的研究内容和工作任务，并有义务对甲方的组织管理工作提供支持。3．本项目在实施过程中如果取得重大进展、重要突破或发生其它重大事情，应及时向甲方报告，如果因遭遇不可抗力因素或其它原因影响本课题的执行，致使项目需要调整或者撤销时，乙方应当及时向甲方提交书面报告，经甲方确定处理意见后执行。4. 项目完成时形成完整的一份综合调研报告和一份3000字左右的专家建议，报送至市科协。5．由于乙方原因不能按甲方要求完成本课题项目，将取消乙方在甲方申请和承担项目的权利。 |

八、双方签字（盖章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 甲方 | 单位名称 | 锦州市科学技术协会 | （单位公章） 年 月 日 |
| 负责人（签章） |  |
| 联系人 | 佟宏彦，李卓 |
| 地 址 | 凌河区解放路四段5号319室 |
| 邮 编 | 121000 |
| 电话及传真 | 3126097 |
| 乙方 | 单位名称 |  | （单位公章） 年 月 日 |
| 负责人（签章） |  |
| 联系人 |  |
| 地址及邮编 |  |
| 电话及传真 |  |
| 开户名 |  |
| 开户银行 |  |
| 帐 号 |  |
| 乙方合作单位 | 是否同意乙方所填内容 代表人（签章） | （单位公章） 年 月 日 |