**科技部科技评估中心评估研究专项**

**项 目 申 报 书**

项目名称：

申 请 人： 电 话：

承担单位： 长安大学

通讯地址： 陕西省西安市未央区长安大学渭水校区

邮政编码： 710018 单位电话： 029-61105226

电子邮箱： rwskxm@chd.edu.cn

申报日期： 年 月 日

科技部科技评估中心制

2022年**填 报 说 明**

1. 本申报书是申请科技部科技评估中心评估研究专项项目的依据，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。
2. 每个申请项目单独填写项目申报书，同一申报书申请两个或两个以上项目视作无效。申报书应为A4开本的计算机打印稿，具体报送份数请参照申报指南要求。
3. 项目名称须按申报指南中所设定的要求填写。
4. 项目申报书填好后，加盖单位公章，按照申报指南要求报送。

一、项目负责人及所在单位基本信息

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目负责人 | 姓 名 |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 身份证号 |  |
| 学历/学位 |  | 职称/职务 |  |
| 所在单位 |  |
| 固定电话 |  | 手 机 |  |
| 传真号码 |  | Email |  |
| 项目联系人 | 姓 名 |  | 手 机 |  |
| 固定电话 |  | 传真号码 |  |
| Email |  |
| 项目承担单位 | 单位名称 |  |
| 法人代表或负责人 |  |
| 通讯地址 |  |
| 单位性质 |  | 邮政编码 |  |
| 组织机构代码 |  | 所在省市 | 省 市 |
| 联系电话 |  | 传真号码 |  |
| 单位主管部门 |  |
| 项目承担单位基本情况简介 | （500字以内） |
| 项目负责人基本情况简介 | （500字以内） |

二、研究内容、拟解决的主要问题

|  |
| --- |
| （可加页） |

三、工作方案（包括时间进度、阶段目标和预期成果等）

|  |
| --- |
| （可加页） |

四、研究方法及本项目的创新之处

|  |
| --- |
| （可加页） |

五、承担单位（合作单位）及主要研究人员

|  |  |
| --- | --- |
| 承担单位 |  |
| 合作单位 |  |
| 项目负责人 |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 职务职称 | 业务专业 | 在项目中分担的任务 | 所在单位 | 身份证号码 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 主要参与人员 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：可加页

六、经费预算支出

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科 目 | 专项经费（万元） | 测算说明 |
| 1.差旅费 |  |  |
| 2.会议费 |  |  |
| 3.咨询费 |  |  |
| 4.劳务费 |  |  |
| 5.出版\文献\信息传播\知识产权事务费 |  |  |
| 6.其他支出（含税费） |  |  |
| 合 计 |  |  |

注：支出预算按照以上科目填写，不得自行添加科目。支出预算应对各项支出的主要用途和测算理由等进行说明。

签字和盖章页（此页打印后签字盖章）

申请人承诺：

我保证申请书内容的真实性，且本人无科研不端行为。如获得资助，我将履行项目负责人职责，严格遵守科技部科技评估中心的有关规定，切实保证研究工作时间，认真开展研究工作，按时报送成果和相关材料。研究过程中遵守科研伦理道德和科研诚信要求。若填报失实和违反规定，本人将承担全部责任。

签字：

日期： 年 月 日

承担单位承诺：

已按填报说明对申请人的资格和申请书内容进行了审核。申请项目如获资助，我单位保证对研究计划实施所需要的人力、物力和工作时间等条件给予保障，严格遵守科技部科技评估中心有关规定，督促项目负责人和项目组成员以及本单位项目管理部门按照科技部科技评估中心的规定及时报送成果和相关材料。

承担单位公章

日期：2022年3月28日