吉林省科学技术协会科技创新智库专项课题申报书

项目类别：

项目名称：

管理单位（甲方）： 吉林省科学技术协会

承担单位（乙方）：

起止年限： 年 月至 年 月

吉林省科学技术协会制

2021年1月

申报人承诺：

我承诺对本申报书填写的各项内容的真实性负责，保证没有知识产权争议，坚持科研诚信。如获准立项，我承诺以本申报书为有法律约束力的立项协议，遵守吉林省科学技术协会相关规定，按计划认真开展研究工作，取得预期研究成果。吉林省科学技术协会有使用本申报书所有数据和资料的权利。若填报失实、违反规定，本人将承担全部责任。

 申报人（签章）：

 年 月 日

## 填报说明

一、申报书所填内容应实事求是，表述准确明了，打印填表。所有空表均需填写，如无内容请填“/”。

二、《申报书》报送一式3份，请用A3纸双面印制、中缝装订。

三、项目类别：智库类项目、咨询类项目

四、“课题负责人”栏应为课题研究的实际负责人，只能填写1人。申报课题负责人每年申报的项目数，不得超过两项。在主持的课题研究未完成时，不得申请主持新的课题。

五、“课题组主要研究人员”栏所填人员必须征得本人同意，切实参加本项目研究工作，注意先后排序。批准立项后，表中人员未经申请批准不得随意增减、改动，否则不予办理结项。

|  |  |
| --- | --- |
| 课 题 名 称 |  |
| 研究起止日期 | 年 月至 年 月 |
| 课题申报单位 | 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 | 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吉林实施创新驱动发展战略、加快推动产业转型升级、构建现代产业体系、深度融入新发展格局、深化体制机制改革、全面推进乡村振兴等方面重大意义（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、技术路线、计划进度和阶段目标、预期研究成果及形式，主要考核指标等。 |
|  （可另加页） |

|  |
| --- |
| 三、研究基础与条件近三年来，与本课题有关的研究工作积累和已取得的研究成就（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、得到的相关批示或肯定性评价以及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、负责或参加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 | 所学专业 | 现从事专业 | 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 | 所学专业 | 现从事专业 | 所 在 单 位 | 在本课题中承担的任务 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**六、经**费预算

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **经费来源** | **金额(万元)** | **备注** |
| 1.省科协资助经费 |  |  |
| 2. 自筹经费 |  |  |
| 合 计 |  |  |
|  |
| **经费开支科目** | **预算金额(万元)** | **自筹经费** |
| 1.文献资料费及印刷费 |  |  |
| 2.专家咨询费 |  |  |
| 3.调研差旅费 |  |  |
| 4. 会议费 |  |  |
| 5. 管理费 |  |  |
| 6. 劳务费 |  |  |
| 7. 其它 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合 计 |  |  |

七、共同条款

|  |
| --- |
| **如课题评审通过并立项，双方执行如下共同条款****甲方主要职责：**1．甲方应及时按规定向乙方拨付课题经费。2．甲方对本项目进行跟踪评估，并将其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为乙方开具结项证明。**乙方主要职责：**1．乙方对项目经费须单独核算，按任务书规定的开支范围，实行专款专用，不得挪用。2．负责本项目组织实施，按时保质保量完成任务书约定的研究内容和工作任务，并有义务对甲方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，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课题执行，致使项目需要调整或撤销时，乙方应及时向甲方报告，经甲方确定处理意见后执行。4. 完成本项目取得的成果(著作、论文、研究报告等)必须注明“吉林省科协科技创新智库专项课题资助”字样。5．由于乙方原因不能按甲方要求完成本项目，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 | 吉林省科学技术协会 | （单位公章）  年 月 日 |
| 联系人 | 穆丽英 杨晓霏 |
| 地 址 | 长春市人民大街6255号 |
| 邮 编 | 130021 |
| 电话及传真 | 0431—85261318 |
| 乙方 | 单位名称 |  | （单位公章） 年 月 日 |
| 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 |