|  |  |
| --- | --- |
| 受理编号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 计划类别 | 社会发展攻关 |
| 项目类别 | 基金引导专项、护理专项、软科学类（请选择适合适合的类别，删掉不符合的） |
| 专项主管处室 | 社会发展科 |

**遵义市科技支撑计划项目申请书**

**（社会发展攻关）**

**项目名称**

**申请单位名称**

**项目负责人**

**主管科室** 社会发展科

**推荐单位名称** 遵义医科大学附属医院

**填报日期**

**一、单位情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 | 遵义医科大学附属医院 |
| 单位性质 | 事业单位 | 组织机构代码 | 12520000429401122B |
| 通讯地址 | 遵义市大连路149号 |
| 所在地代码 | 560303 | 邮编 | 563000 | 法人代表 | 余昌胤 |
| 职工总数 （人） | 其中大专以上人员 （人） | 研究开发人员 （人）  |
| 开户银行 | 交通银行股份有限公司遵义大连路支行 | 帐 号 | 523061200018170038819 |
| 上年度主要经济指标（单位：万元） | 总产值 | 0 | 利税总额 | 0 |
| 销售总额 | 0 | 年研究开发经费 | 0 |
| 其他主要参加单位 | 序号 | 单位名称 | 组织机构代码 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**二、项目情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 所属技术领域 | 生物医药 | 计划起止时间 | 至 |
| 技术来源 | 国内技术/国外技术/自主开发/引进消化再吸收/产学研结合（请填写适合的内容，删掉不符合的） | 项目活动类型 | 基础研究/应用基础研究/应用开发/产业化开发/其他 | 创新类型 | 原始创新/集成创新/引进消化吸收再创新 |
| 预期技术水平 | 创新性 | 首创 |
| 先进性 | 国际领先/国际先进/国内领先/国内先进 |
| 预期成果 | 论著 |
| 预期技术标准制定 |  |
| 预期知识产权 | 获得国外发明专利 | 0项 | 国内发明专利 | 0项 | 其他 | 0项 |
| 项目现处阶段 |  | 是否产学研项目 | 否 |
| 项目已有知识产权情况 | 已获发明专利数 | 0项 | 正在申请发明专利数 | 0项 |
| 已获实用新型专利数 | 0项 | 正在申请实用新型专利数 | 0项 |
| 项目简介(主要研究内容，主要技术经济等指标)限600字 |   |

**三、项目成员**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目负责人 | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 身份证号 |  | 年龄 | 岁 | 项目分工 |  |
| 职称 |  | 从事专业 |  |
| 最高学历 |  | 职务 |  | 传真 |  |
| 手机 |  | 联系电话 |  |
| E-mail |  |
| 项目组主要研究人员 |
| 姓名 | 身份证号 | 年龄 | 职称 | 学历 | 从事专业 | 项目任务分工 | 所在单位 | 职务 | 签字 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**四、投资预算**

|  |  |
| --- | --- |
| 计划投资总额 | 万元 |
| 其中： |
| 已完成投资 |  万元 | 其中：自筹 万元 |
| 计划新增投资 |  万元 | 其中：申请科技经费 万元，自筹 万元，其他拨款 万元 |

**项目经费预算**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 预算科目名称 | 总额 | 其中：科技经费 |
| 1 | 经费支出 |  |  |
| 2 | 1、设备费 |  |  |
| 3 | （1）购置设备费 |  |  |
| 4 | （2）试制设备费 |  |  |
| 5 | （3）设备改造与租赁费 |  |  |
| 6 | 2、材料费 |  |  |
| 7 | 3、测试化验加工费 |  |  |
| 8 | 4、燃料动力费 |  |  |
| 9 | 5、差旅费 |  |  |
| 10 | 6、会议费 |  |  |
| 11 | 7、合作与交流费 |  |  |
| 12 | 8、出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |
| 13 | 9、劳务费 |  |  |
| 14 | 10、专家咨询费 |  |  |
| 15 | 11、管理费 |  |  |
| 16 | 12、其他（含培训费） |  |  |

**五、项目概述**（限300字）

|  |
| --- |
|  |

**六、项目的目标与任务**（限1200字）

1．项目确定的项目目标与任务需求分析

2．项目目标与任务解决的主要技术难点和问题分析

|  |
| --- |
|  |

**七、现有工作基础与优势** （限1200字）

1．国内外现有技术、知识产权和技术标准现状及预期分析

2．项目申请单位及主要参与单位研究基础（已有的研究开发经历，科技成果、科研条件与研究开发队伍现状等）

|  |
| --- |
|  |

**八、任务分解与考核指标** （限2000字）

1．项目研究内容、技术路线和创新点

2．主要技术指标（如形成的知识产权、技术标准、新技术、新产品、新装置、论文专著等数量、指标及其水平，与国内外同类技术或产品的竞争分析，满足项目所依托的重大工程建设或重大装备研制的需求情况等）

3．主要经济、社会、环境效益（如技术及产品应用产业化前景，在项目实施期内能够形成的市场规模与效益，对保障国家安全、促进社会可持续发展及提升我国相关产业竞争力的作用等）（限500字）

4、试验地点和试验规模

5．项目实施中可能形成的示范基地、中试线、生产线及其规模

6．人才队伍建设

7．其他应考核的指标

|  |
| --- |
|  |

**九、****项目的年度计划及年度目标** （限1200字）

1．项目进度安排

2．项目各年度目标及考核指标

|  |
| --- |
|  |

**十、实施机制** （限1200字）

1．项目的组织管理措施

2．项目参与单位的任务分工及国拨专项经费分配

3．产学研结合模式

4．知识产权与成果管理及权益分配

|  |
| --- |
| 本项目在遵义医科大学附属医院科研部严格管理下实施。项目组是该项目的实施团队，由项目负责人按项目研究内容、进度组织完成。项目组成员在本项目中的工作状态及贡献纳入年度业绩考核内容。项目实施过程中，按年度对项目进度及考核指标进行自查自评，及时提交研究进展报告，接受上级管理机构的阶段检查。项目负责人对项目承担法律责任，严格遵守财务及审计制度，保证资金安全、有效，专款专用。项目研究成果及知识产权属于依托单位。 |

**十一、项目风险分析及对策** （限1200字）

 项目实施本身存在的风险，（如人力资源，组织协调、时间、经费、研究质量等方面）。

|  |
| --- |
|  |

**十二、其他需要说明的事项** （限720字）

|  |
| --- |
|  |

**十三、附件清单**

|  |  |
| --- | --- |
| **附件材料名称** | **数量** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**十四、申请单位意见**

|  |
| --- |
|  领导签字： 单位（公章） 年 月 日 |

**十五、推荐单位意见**

|  |
| --- |
|  领导签字： 单位（公章） 年 月 日 |

**十六、主管业务科室审查意见**

|  |
| --- |
|  年 月 日 |

**十七、遵义市科技局意见**

|  |
| --- |
| 年 月 日 |