达州市中医药地方立法研究

项目申报书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 项目名称： |  |  |
| 申报单位： |  |
| 项目负责人： |  |
| 联系电话： |  |
| 项目起止时间： |  |

达州市中医药管理局制

二〇二二年十月

填 报 说 明

1. 项目负责人填写项目申报书，应实事求是，表述明确。外来语要同时用原文和中文表达，第一次出现的缩略词，须注明全称。
2. 各级党政机关原则上不得作为项目申报单位。
3. 编写要求：项目符合申报指南的要求，项目任务定位准确，指标明确、可考核。
4. 项目负责人按申报通知规定的份数，用A4纸双面打印申报书，左侧装订，不得加用塑料等额外装订材料。按照申报通知要求报送。

**项目信息表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目经费概算 | 项目总投资 万元，其中：申请专项经费 万元。 |
| 项目概述 | （不超过500字） |

|  |
| --- |
| 一、立项依据及市内外研究现状 |
| 1、立项依据（不超过500字）： |
| **2、市内外研究现状**（不超过500字）： |
| **3、现有研究工作基础**（不超过500字）： |

|  |
| --- |
| 二、总体目标、研究内容和研究方案 |
| 1. 总体目标（不超过200字）：
 |
| 1. 研究内容（不超过200字）：
 |
| 1. 研究方案（不超过500字）：
 |

|  |
| --- |
| 三、实施计划 |
|  |

**四、经费概算**（按申报项目目标任务需要据实填报）

（单位：万元）

1. **经费来源**

|  |  |
| --- | --- |
| **科目名称** | **经费** |
| **1）申请项目专项经费** |  |
| **2）自筹经费** |  |
|  **其中：其他财政经费** |  |
| **3）项目总经费** |  |

1. **经费支出**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **科目名称** | **其中：专项经费** | **自筹经费** | **总预算** |
| **（一）间接费用** |  |  |  |
| **其中：绩效支出** |  |  |  |
| **（二）直接费用** |  |  |  |
| **1）业务费**（含材料、测试化验加工、燃料动力、差旅费、会议费、国际合作与交流、出版、文献、信息传播、知识产权事务和其他费用） |  |  |  |
| **2）劳务费**（含专家咨询费） | 　 |  |  |

|  |
| --- |
| **五、项目申报单位、合作单位及主要研究人员情况** |
| 项目名称 |  |
| 申报单位 | 单位名称 |  | 组织机构代码 |  |
| 地 址 |  | 邮 编 |  |
| 法人代表或负责人 |  | 单位性质 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  | 手 机 |  |
| E-mail |  |
| 合作单位 | 名称 | 在本项目中的分工 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 项目负责人 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | 年 月 | 学历 |  |
| 职称/职务 |  | 电话 |  | 现从事专业 |  |
| 项目组人数 |  | 高级职称人数 |  | 中级职称人数 |  | 初级职称人数 |  |
| 主要研究人员 | 姓名 | 性别 | 学历 | 职称/职务 | 从事专业 | 所在单位 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **六、审批情况** |
| 项 目 申 报 单 位 意 见  | 项 目 合 作 单 位 意 见 |
| (盖章)年   月   日 | (盖章 )年   月   日 |
| **七、申报人承诺** |
| 我保证申报书内容和附件材料的真实性、完整性、准确性。若填报失实、附件失真和违反规定，本人将承担全部责任。项目负责人签字： 年   月   日 |