# 附件2:

北京市科协金桥工程种子资金

申 报 书

（试 行）

项目（课题）名称：

项目（课题）负责人：

依托单位：

推荐单位：

项目（课题）年限： 年 月 至 年 月

填报日期：

北京市科学技术协会

2019年制

基本信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目（课题）名称 |  | | | | | | | | |
| 依托单位名称 |  | | | | | | | | |
| 依托单位是否成立科协 | □是 □否 | | | | | | | | |
| 项目是否为原创项目 | □是 □否 | | | | | | | | |
| 项目是否为首次申报的项目 | □是 □否 | | | | | | | | |
| 项目（课题）负责人 | 姓 名 |  | 性 别 | |  | | 出生年月 | |  |
| 学 历 | □博士 □硕士□学士 | | | | | | | |
| 职 称 | □高级 □中级 □初级 □其他 | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | E-mail | |  | |
| 工作单位 |  | | | | | | | |
| 通信地址 |  | | | | | | | |
| 起始时间 |  | | | 终止时间 | | |  | | |
| 所属领域 | □信息技术 □新材料 □智能装备 □交通运输及安全工程 □环境保护与资源利用 □计算机与现代服务业 □农业与林业  □能源技术与节能技术 □药物与生物医学工程 □医疗卫生 | | | | | | | | |
| 项目（课题）摘要  (200字以内) |  | | | | | | | | |
| 预期成果 | □专利 □新产品 □新工艺□新装置□新材料  □技术标准□计算机软件 □论文论著 | | | | | | | | |
| 合作单位（包括各级学会、科研院所、高等院校、科技服务机构等） |  | | | | | | | | |
| 合作专家（院士、教授、专家等，标注所在单位及职务职称） |  | | | | | | | | |

项目申请书提纲

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. 项目（课题）的立项依据   （包括项目背景、研究意义，国内外研究现状及发展动态分析等） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 二、研究内容、研究目标，及拟解决的关键科学问题  （此部分为重点阐述内容） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 三、研究方案及可行性分析  （包括研究方法、技术路线、实验手段、关键技术等说明） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 四、本项目（课题）的特色与创新之处 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 五、年度研究计划  （包括拟组织的重要学术交流活动、国际合作与交流计划等） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 六、预期研究结果  （包括经济效益、社会效益等） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 七、申请人创新能力  （包括申请人获得专利、奖励及发表论文情况等） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 八、项目（课题）主要参加人员简况 | | | | | | | |
| 姓 名 | 性 别 | | 年 龄 | 学 历 | 所在单位 | | 职务或职称 |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |
| 九、推荐单位信息 | | | | | | | |
| 单位名称 | |  | | | | | |
| 联 系 人 | |  | | | 职 务 |  | |
| 联系电话 | |  | | | E-mail |  | |
| 通信地址 | |  | | | | | |
| 十、希望得到的支持与服务 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

审核意见

|  |  |
| --- | --- |
| 依托单位意见  （公章）  年 月 日 | 推荐单位意见  （公章）  年 月 日 |
| 金桥工程办公室审查意见  （公章）  年 月 日 | |
| 主审专家审查意见  专家签字： 年 月 日 | |
| 专家委员会审查意见   * 未通过 * 确定为A类项目（课题） * 确定为B类项目（课题） * 确定为C类项目（课题）   签字： 年 月 日 | |

备注：如表格不够，可另附页