附件1

 **编 号**

**松江区科学技术攻关项目**

**(农业、医药卫生类)**

**申 报 书**

 项目名称

申报单位 （盖章）

 起止年月

松江区科学技术委员会制

**说 明**

本申报书由承担任务单位填报，按隶属关系逐级审批后，一式两份汇总报送区科委。

附表：

|  |  |
| --- | --- |
| 负 责 人 |  |
| 负责人电话 |  |
| 联系单位 |  |
| 联系地址 |  |
| 邮 编 |  |
| 联 系 人 |  |
| 联系人电话 |  |
| 银行帐号章（帐户/帐号/开户银行） |  |

|  |
| --- |
| 国内外现状、水平和发展趋势（或课题的重要意义）： |
| 该项目的社会效益和经济效益分析： |

|  |
| --- |
| 攻关内容技术关键及主要技术指标：  |
| 计划进度及考核验收指标（经济、技术指标）： |

|  |
| --- |
| 现有科研基础和条件，包括技术力量、设备仪器、实验场地等情况（列出名称、数量）： |
| 经 费来 源（万元） | 申请区科委经费 |  |
| 单位自有货币资金 |  |
| 银行贷款 |  |
| 其它渠道资金 |  |
| **合 计** |  |
| 经 费总预算 | 费 用 项 目 | 规 格 型 号 | 数 量 | 金 额（万元） | 用 途 说 明 |
| 合 计 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |

注：凡申请购置的设备，仪器应列出具体名称，逐项填写，材料，元器件，设备加工（包括自制），资料，试验等费用，也应分类列明用途，此页如不够填写，可另加页附后。

|  |  |
| --- | --- |
| 负责单位 |  |
| 项目主要负责人 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 专 业 |  | 职务及职称 |  |
| 负责单位研究人员情况： | 分 工 |
| 姓 名 | 年 龄 | 职 称 | 专 业 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 协 作 单 位 | 参加人数 | 分 工 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 项目单位领导审查意见（签章）： 年 月 日主管部门审查意见（签章）：年 月 日区科委审批意见（签章）：年 月 日 |