**哈尔滨市新冠肺炎诊疗技术**

**科技计划项目申报书**

项目名称：

申报单位：

项目负责人：

移动电话：

申请时间：

哈尔滨市科学技术局

二〇二〇年制

**科研诚信承诺书**

本单位及项目负责人已充分了解哈尔滨市新冠肺炎诊疗技术科技计划项目的相关政策、规定及项目申报条件等方面的相关要求，并自愿承诺如下：

申报材料内容和数据真实准确，无欺瞒和作假行为，相关附件真实、有效，无涉密信息，可以公开。本项目的相关技术系合法使用，知识产权权属清晰，且无纠纷，更无侵占他人技术成果等不端行为。本人自愿接受科研诚信考核和项目的监督检查，若违背科研诚信规定，自愿承担一切法律后果，并接受处罚，同意列入失信“黑名单”，接受相关部门的联合惩戒。

项目负责人签字：

申请单位印章：

年 月

**哈尔滨市新冠肺炎诊疗技术**

**科技计划项目申报书**

一、项目基本信息

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目信息 | 项目名称 |  |
| 申报单位信息 | 单位名称 |  |
| 单位性质 |  | 所属行业 |  |
| 登记证（照）名称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 实际办公（经营）地址 |  |
| 法人代表 |  | 手机号 |  |
| 身份证 |  |
| 合作单位信息 | 单位名称 | 单位性质 | 统一社会信用代码 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 项目负责人信息 | 姓名 |  | 性别 |  | 学历 |  |
| 工作部门 |  | 职务/职称 |  |
| 身份证 |  | 手机 |  |
| 项目组成员构成 | 姓名 | 工作单位及部门 | 学历 | 职务/职称 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **项目负责人及主要研发人员简介：**1. **工作业绩：（500字左右）**

**2．防疫期间的主要工作及成效（500字内）** |

二、项目概述（简要说明立项背景、目的意义等，限1000字内）

|  |
| --- |
|  |

三、项目主要研究内容、技术难题、技术路线、创新性等，（限1000字内）

|  |
| --- |
|  |

四、项目基础条件（技术或理论基础、试验条件、产学研合作、知识产权及项目管理等，限1000字内）

|  |
| --- |
|  |

五、项目可交付成果（新理论、新设备、新药品、新技术、新方案、新体系、新知识产权等，限1000字内）

|  |
| --- |
|  |

六、项目计划进度

|  |
| --- |
| **（一）项目起止时间：**年 月 日 至 年 月 日 |
| **开始日期--结束日期** | **主要工作内容** | **预期目标** | **成果形式** |
| 年 月 日— 月 日 |  |  |  |
| 月 日— 月 日 |  |  |  |
| 月 日— 月 日 |  |  |  |

七、项目经费预算（万元）

|  |
| --- |
| **1.项目经费来源** |
| 项目总投入： | **其中，研发投入：**  |
| **申请资金：**（不应超30万）**自筹：** |
| **2、项目经费支出** |
| 科目 | 研发投入 | 申请资金 |
| 一、直接费用 |  |  |
| （一）设备费 |  |  |
| （二）材料费 |  |  |
| （三）测试化验加工费 |  |  |
| （四）燃料动力费 |  |  |
| （五）会议/差率/国际合作与交流费 |  |  |
| （六）出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |
| （七）劳务费 |  |  |
| （八）专家咨询费 |  |  |
| （九）其他支出 |  |  |
| 二、间接费用 |  |  |
| 其中：绩效支出 |  |  |
| 合计 |  |  |

八、审查意见

|  |
| --- |
| 1.项目申报单位意见 |
| 法定代表人签字： 单位盖章： 年 月 日 |
| 2.合作单位意见 |
|  单位盖章： 年 月 日 |
| 3.市卫健委审核意见 |
| 单位盖章： 年 月 日 |

九、附件材料

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 附件名称 |
| 1 | 统一社会信用代码注册登记证（照） |
| 2 | 科研诚信承诺书（项目负责人签字并加盖申报单位公章） |
| 3 | 申报单位法人身份证 |
| 4 | 项目负责人身份证 |
| 5 | 与合作单位签订的合作协议（据实提供） |