广东省农科院汕尾分院

科技合作专项申报书

**项目名称：**

**申请单位：**

**推荐部门：**

**项目负责人：**

**起止年限：**

**申请日期：**

广东省农科院汕尾分院

二〇二〇年制

# 一、项目基本信息

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 申报单位 |  |
| 专项名称 |  |
| 资助方式 |  | 申请财政补助经费（万元） |  |
| 组织单位 |  | 申报时间 |  |
| 项目开始时间 |  | 项目结束时间 |  |
|  | 姓名 | 办公电话 | 手机号码 | 电子邮箱 |
| 项目负责人 |  |  |  |  |
| 项目联系人 |  |  |  |  |
| 项目概述 |  |
| 关键词 |  |
| 合作单位 |  |

# 二、申报单位基本情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 统一社会信用代码或组织机构代码 |  |
| 单位地址 |  |
| 法定代表人 | 姓 名 |  |
| 办公电话 |  |
| 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 财务负责人 | 姓 名 |  |
| 办公电话 |  |
| 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 开户银行 |  |
| 开户户名 |  |
| 银行帐号 |  |
| 纳税人识别号 |  |

# 三、项目组成员信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目负责人 | 姓　名 |  | 证件类型 |  | 证件号码 |  | 性　别 |  |
| 出生年月 |  | 民　族 |  | 国　籍 |  | 学　历 |  |
| 学　位 |  | 学位授予国家（或地区） |  | 职　务 |  | 职　称 |  |
| 所学专业 |  | 手机号码 |  | 办公电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 项目组成员（含项目负责人） |
| 序号 | 姓　名 | 证件类型 | 证件号码 | 年龄 | 性别 | 职务 | 职称 | 学历 | 现从事专业 | 分工 | 所在单位 | 签　名 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# 四、项目基本情况

|  |
| --- |
| **（一）项目概述（限300字）**（上报人大审议内容，简要说明项目实施的主要内容和绩效目标）**（二）项目考核指标（限200字）**（简要描述项目申报原因及背景（2018年科技服务情况）、项目实施的必要性）**（三）项目社会经济和生态效益（限300字）**（研究意义、国内外科技成果交易/研发设计/检验检测/科技咨询服务发展现状和趋势、预期的前景） |

# 五、审核意见

|  |  |
| --- | --- |
| **申报****单位****意见** | 项目负责人（签章）： 法定代表人（签章）： （单位盖章）  年 月 日 |
| **组织****单位****意见** |  （单位盖章） 年 月 日 |