**西南医科大学科技成果转化类项目**

**申 报 书**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： |  |
| 技术领域： |  |
| 申请单位： |  |
| 项目负责人： |  | 联系电话： |  |
| 项目联系人： |  | 联系电话： |  |
| 电子邮箱： |  |
| 申报日期： | 年 月 日 |

一、项目基本情况表

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **项目起止时间** |  年 月 - 年 月 |
| **项目总经费预算** | 万元 | **申请经费资助** | 万元 |
| **成果转化目标** |  |
| **项目摘要（500字以内）：** |
|  |
| **关键字**（用；隔开）**：** | （限5个） |
| **项目技术情况** | 技术领域 |  |
| 项目研究阶段 | □实验室阶段 □中试阶段 □已有样机 □其它 |
| 专利状态 | □已申请 □已授权 □其它 |
| **预期成果形式** | □新产品 □新品种 □新工艺 □新装置 □新材料 □其它  |
| **项目已受财政资金资助情况** | □国家（部委）财政资金资助 □省级财政科技资金资助□地市财政资金资助 □企业资助 □其他 □无简要说明（限100字） |
| 其它需要说明的问题（限100字）： |

二、项目负责人及项目组人员基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目负责人** | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 所在单位 |  |
| 专业技术职务 |  |
| 研究方向 |  |
| **项目组主要成员** | 姓名 | 出生年月 | 职务职称 | 所在单位 | 项目分工 | 签名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

三、项目内容

|  |
| --- |
| **（一）立项的背景和意义（500字以内）** |
| **（二）研发内容和关键技术（2000字以内）****（参考提纲:①主要研究内容②拟解决的关键问题及技术路线③创新点）** |
| **（三）国内外相关研究情况概述及结论（500字以内）** |
| **（四）转化路径、组织实施方式、保障措施和预期成果描述（2000字以内）****（参考提纲:转化路径包含转化方式、转化计划、受让对象、转化收益分配模式等）** |
| **（五）前期工作基础（700字以内）****（参考提纲：①申报单位和项目负责人前期研究工作情况②前期研究所取得的进展和阶段性成果③与项目拟进行转化的知识产权情况）** |
| **（六）项目风险评估（限500字）** |
| **（七）项目实施绩效（单位：项数）** |
| **1.主要成果指标** |
| **成果形式** | **成果数量** | **成果形式** | **成果数量** |
| 专利申请（件） |  | 技术标准制定牵头（个） |  |
| 其中：发明 |  | 新产品（个） |  |
| 实用新型 |  | 新材料（种） |  |
|  其中：国际专利 |  | 新工艺（或新方法、新模式）（个） |  |
| 软件著作权（项） |  | 新装备（台/套） |  |
| 其他将提供的研究开发成果及形式(创新特色、产业化、市场化措施等，限500字)： |
| **2.本项目完成后预计经济效益情况：** |
| 累计年新增产值（万元） |  |
| 累计年新增利税（万元） |  |
| 年新增销售值（万元） |  |
| **3.本项目完成后预计社会效益、市场前景和竞争力情况（限500字）：** |
| **（八）项目计划进度** |
| **起止时间** | **主要工作内容** |
| 年 月 - 年 月 |  |
| 年 月 - 年 月 |  |
| 年 月 - 年 月 |  |
| 年 月 - 年 月 |  |

四、经费情况表

|  |
| --- |
| **经费筹集情况：** (单位：万元) |
| 总投入经费： 万元 |
|  | 大学投入资金 | 其他资金 | 合计 |
| 企业投入资金 | 政府部门投入 | 其它 |
| 已投入经费 |  |  |  |  |  |
| 新增经费 |  |  |  |  |  |
| 其他政府部门、境外资金及其他资金投入情况说明： |
|  |
| **新增经费预算：** (单位：万元) |
|  | 新增经费总额 |  |
| 其中：学校经费 |
| 支出经费 | 金额 | 用途说明 | 金额 | 用途说明 |
| 1、设备费 |  |  |  |  |
| 2、材料费 |  |  |  |  |
| 3、测试化验加工外协费 |  |  |  |  |
| 4、差旅费 |  |  |  |  |
| 5、会议费 |  |  |  |  |
| 6、出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |  |  |
| 7、专家咨询费 |  |  |  |  |
| 8、其他支出 |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |

五、项目参与单位基本情况表（多个参与单位可增加表格）

|  |
| --- |
| **单位基本信息** |
| **单位名称** |  |
| **注册资金** |  | **所在地区** |  | **社会信用代码** |  |
| **单位性质** |  | **所属行业** |  | **联系方式** |  |
| **单位级别** | □国家（部委）级 (属) □省级(属) □市级（属） □县区级（属） □其它 |

六、主承担单位及参与单位分工分配情况

|  |  |
| --- | --- |
| 承担单位（名称及盖章） |  |
| 工作分工 |  |
| 参与单位1（名称及盖章） |  |
| 工作分工 |  |
| 参与单位2（名称及盖章） |  |
| 工作分工 |  |

（若有合作单位，请提供合作协议）

**七、项目负责人承诺**

本人保证上述填报内容真实、准确。如果获得资助，本人将履行项目负责人职责，严格遵守学校的有关规定，切实保证研究工作时间，按计划认真开展研究工作，按时报送有关材料，若填报失实或违反有关规定，本人将承担全部责任。

项目负责人（签字）

 年 月 日

八、审核意见

|  |
| --- |
| 1. 申请者所在单位的审查意见

我单位已对申请书内容进行了审核，该项目符合申报条件，同意申报并声明： （1）保证对研究计划实施所需的人力、物力和工作时间等条件给予支持； （2）督促项目负责人按规定及时报送有关报表和材料。 单位负责人（签章） 单位（公章） 年 月 日 |
| 2．专家组评审意见年 月 日 |
| 3．大学科技园管理办公室意见 负责人（签章） （公章） 年 月 日 |