附 件2

2023年度“科创天中”科技经济融合行动

项目申报书

项目类型：

项目名称：

申报单位（公章）：

项目联系人：

联系电话：

 申报日期：

单位信息

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系人 |  | 职务/职称 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 银行账户(全称) |  |
| 银行账号 |  |
| 单位简介 |  |

 项目信息

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| **项目负责人** |
| 姓名 |  | 电话 |  |
| 职称/职务 |  | 电子邮箱 |  |
| **项目联系人** |
| 姓名 |  | 电话 |  |
| 职称/职务 |  | 电子邮箱 |  |
| **项目协作单位** |
| 序号 | 单位名称 | 联系人 | 联系电话 | 主要协作事项 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
| **项目主要参加人员** |
| 序号 | 姓名 | 职务/职称 | 工作单位 | 在本项目中承担的主要工作 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 立项背景/依据 |  |

## 实施方案

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 实施计划开始时间 |  | 实施计划结束时间 |  |
| 项目筹备阶段方案 |  |
| 项目实施阶段方案 |  |
| 项目总结阶段及媒体宣传方案 |  |

**经费预算**

|  |  |
| --- | --- |
| 经费总预算(万元) |  |
| 申请市级专项经费( 万元) |  | 单位/地方自 筹经费(万元) |  |
| **经费支出预算表** |
| 编号 | 支出内容 | 金额 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |

|  |
| --- |
|  项目协作单位意见（如无协作单位，无需签章） |
| 单位负责人签名： （单位公章） 年 月 日 | 单位负责人签名： （单位公章） 年 月 日 |
| 项目申报单位审核意见 |
| 项目负责人签名：单位负责人签名： （单位公章）年 月 日 |