**四平市科技发展计划项目申报书**

**计划类别：** 创新平台建设计划

**项目类别：** 市级重点实验室

**管理科室：** 　科技人才与基础研究科

**实验室名称：**

**申报单位（盖章）：**

**实验室主任：**

**联系电话**：

**电子邮箱：**

四平市科学技术局

二0二三年制

**填 写 要 求**

一、请严格按表中要求填写各项，封面“计划类别”请按项目基础信息表中的“计划类别”填写；

二、对于基础信息表中的选择栏目，采用将所选项前数字编号填入同栏空格内的方式确定；

三、申报书文本中外文名词第一次出现时，要写清全称和缩写，再出现同一词时可以使用缩写；“研究内容和意义”栏中的中、英文主题词数量均为3个，主题词之间用“/”分隔；

四、申报单位（包括参加单位）性质为企业，须填写“企业基础信息表”；

五、申报书文本请采用标准A4幅面纸，于左侧装订成册，填报内容除基础信息表内采用小五号宋体外，其它一律采用四号宋体字打印。对于篇幅不够的栏目可自行加页；

六、查新结论(市级以上)、知识产权归属证明、合作协议书、技术标准、产品检测（验）报告、用户使用意见（报告）等证明材料须与申报书文本幅面相同并与申报书装订成册

一、基础信息表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 |  | | | | | |
| 实验室所属类别 |  | | | | | |
| 依托单位 | 名称 |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 联系人 |  | | 联系电话 |  | |
| 单位类别 | 🞎企业🞎科研院所🞎高等院校🞎中介机构🞎其它 | | | | |
| 🞎事业单位🞎非事业单位 | | | | |
| 隶属 | 🞎中直🞎省直🞎市县 | | | | |
| 实验室主任 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 证件类型 | 身份证 | 证件号码 |  | | |
| 学历 |  | 学位 |  | 职称 |  |
| 邮箱 |  | | | | |
| 工作单位 |  | | | | |
| 办公电话 |  | | 手机 |  | |
| 实验室日常联系人 |  | | 实验室日常联系人电话 |  | |
| 是否符合申报要求 | 🞎是🞎否 | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 主要参加单位 | 名 称 |  | | |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 单位类别 | □企业□科研机构□高等院校□事业单位□其它 | | |
| 隶 属 | □中直 □省直 □市县 | | |

二、申报内容

|  |
| --- |
| （一）实验室建设的研究方向和目标定位 |
|  |
| （二）实验室以后的的发展规划 |
|  |
| （三）实验室的实验条件、科研场地和科研仪器设备 |
|  |
| （四）现有工作基础（已经取得的成果） |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 近5年的科研项目情况 | | 国家级项目 | | | 省部级项目 | | | | | | 横向合作项目 | | | | |
| 科研数目（项） | 实到经费（万元） | | 科研数目（项） | | | 实到经费（万元） | | | 科研数目（项） | | | | 实到经费（万元） |
| 年度 | 2023年 |  |  | |  | | |  | | |  | | | |  |
| 2022年 |  |  | |  | | |  | | |  | | | |  |
| 2021年 |  |  | |  | | |  | | |  | | | |  |
| 2020年 |  |  | |  | | |  | | |  | | | |  |
| 2019年 |  |  | |  | | |  | | |  | | | |  |
| 合计 |  |  | |  | | |  | | |  | | | |  |
| 研究成果（近5年） | 论文（篇） | SCI检索 | | | | | | 中文核心 | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |
| 专利 | 发明专利 | | | 实用新型专利 | | | | | | 外观设计 | | | | |
| 申请数 | 授权数 | | 申请数 | | | 授权数 | | | 申请数 | | | | 授权数 |
|  |  | |  | | |  | | |  | | | |  |
| 获奖 | 国家级科技奖 | | | 省级科技奖 | | | | | | | | | | 其他（包含地市级奖、行业奖等） |
|  |  | |  | | |  | | |  | | | |  |
|  |  | |  | | |  | | |  | | | |  |
| 制定或参与标准制定 | 国家标准 | | 地方标准 | | | | 行业标准 | | | | 企业标准 | | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | |
| 科技成果辐射扩散 | 成果转化与推广 | 转化方式 | | 以技术入股方式转化 | | 以技术转让方式转化 | | | | 以技术承包方式转化 | | | | 以技术服务方式转化 | |
| 合计（项） | |  | |  | | | |  | | | |  | |
| 技术合作与协作 | 按合作单位类别分 | | 大专院校 | | 科研院所 | | | | 企业 | | | | 其他 | |
| 合计（项） | |  | |  | | | |  | | | |  | |
| 按合作方式分 | | 共同研究开发 | | 委托生产加工 | | | | 咨询服务 | | | | 其他 | |
| 合计（项） | |  | |  | | | |  | | | |  | |
| 人员情况 | 院士 | 高级职称 | | | 中级职称 | | | | 初级职称 | | | | 技术人员 | | |
|  |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
| 人才培养 | 博士后 | | |  | | | | 博士 | | | |  | | |
| 硕士 | | |  | | | | 其他 | | | |  | | |
| 基本条件 | 仪器设备 | | | | | | 科研用房面积 | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | |
| 基本条件 |  | 国家科技投入 | | | 地方科技主管部门 | | | | 依托单位 | | | | 横向投入 | | |
| 2023年 |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
| 2022年 |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
| 2021年 |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
| 2020年 |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
| 2019年 |  | | |  | | | |  | | | |  | | |

三、团队组成

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 团队组成 | | | | | | |
| 实验室主任 | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | 所在单位及部门 | 职称 | 现从事专业 | |
|  |  |  |  |  |  | |
| 其他实验室人员 | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | 所在单位及部门 | 职称 | 现从事专业 | 在本项目中承担的主要工作 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

四、计划进度

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年、月 | 计划完成的工作及目标 | |
| 2024年01月  至  2024年12月 | 工作计划 | 阶段目标 |
|  |  |
| 2025年01月  至  2025年12月 | 工作计划 | 阶段目标 |
|  |  |

五、经费预算表

**单位：万元**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 科目名称 | 科目类别 | 自筹经费 | 备注 |
| 1 | 一、经费支出合计 | / |  |  |
| 2 | （一）直接费用 | / |  |  |
| 3 | 1、设备费 | A |  |  |
| 4 | （1）购置设备费用 |  |  |
| 5 | （2）设备升级改造费 |  |  |
| 6 | （3）设备租赁费 |  |  |
| 7 | 2、材料费 | B |  |  |
| 8 | 3、测试化验加工费 |  |  |
| 9 | 4、燃料动力费 |  |  |
| 10 | 5、出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |
| 11 | 6、劳务费 | C |  |  |
| 12 | 7、专家咨询费 |  |  |
| 13 | 8、会议/差旅/国际合作与交流费 |  |  |
| 14 | 9、其他支出 |  |  |
| 15 | （二）间接费用 | / |  |  |
| 16 | 二、经费来源合计 | / |  |  |
| 17 | 1、自筹经费来源 | / |  |  |

**备注：**1、本预算表由项目组依据《吉林省省级科技创新专项资金管理办法》（吉财教［2017］493号）和中共吉林省委办公厅、吉林省人民政府办公厅印发的《关于进一步完善省财政科研项目资金管理等政策的若干实施意见》（吉办发［2017］3号）、《关于抓好赋予科研机构和人员更大自主权有关文件贯彻落实工作的实施方案》（吉科政发［2019］169号），根据实际测算，如实填写。

1. 本预算执行过程中，A类科目中的设备费预算总额调减、设备费内部预算结构调整、拟购置设备的明细发生变化，承担单位有调剂权；B、C两类科目之间的预算调剂由承担单位履行内部审批程序；B类科目、C类科目在本科目预算额度内的调剂，承担单位可审批或授权项目负责人自行调剂使用。
2. C类科目中的“会议/差旅/国际合作与交流费”预算不超过直接费用10%的，无需提供预算测算依据；超过10%的，按照会议、差旅、国际合作交流分类提供必要的测算依据（在附件材料中提供）。
3. 间接费用无需编制预算说明。

六、实验室负责人承诺

|  |
| --- |
| 本人承诺：  项目申报材料内容真实、有效。  　　　　　　　　　　　　　　　　签字：  　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |

七、依托单位意见

|  |
| --- |
| 依托单位承诺及意见：  我单位承诺申报材料内容真实、有效，同意申报  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　盖章  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日 |

八、参加单位意见

|  |
| --- |
| 参加单位意见：  我单位同意参加本项目研究，并承诺履行参加单位义务。  单位1盖章 单位2盖章 单位3盖章  年　月　日 年　月　日 年　月　日 |