附件

**常德市科协咨询建言课题**

**申 报 表**

（2022年度）

**申报单位：**

**课题名称：**

**课题负责人：**

**申报时间：**

常德市科学技术协会 制

2022年1月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、申报单位基本情况** | | | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | | 成立时间 |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | 邮政编码 |  |
| 单位负责人 |  | | 社团职务 | |  | | 移动电话 |  |
| 课题负责人 |  | | 专技职称 |  | | | 移动电话 |  |
| 课题联系人人人 |  | | 电子邮箱 |  | | | 移动电话 |  |
| **二、课题基本概况** | | | | | | | | |
| 课题名称 |  | | | | | | | |
| 课题类别 | 🞎科技进步与产业发展类 🞎经济社会事业发展类  🞎科技工作者状况类 🞎自身建设发展类 | | | | | | | |
| 针对领域 |  | | | | | | | |
| 协作单位 |  | | | | | | | |
| 课题申报材料是否属于今年最新的原创 | | | | | | | 是🞎 否🞎 | |
| 本课题是否向其他部门或单位进行了申报 | | | | | | | 是🞎 否🞎 | |
| **三、选题背景依据及目的** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **四、课题主要内容及实施方案** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **五、课题预期成果及应用** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **六、课题负责人及团队成员** | | | | | | | | |
| 姓 名 | 社团职务 | 专技职称 | | | | 在课题中承担的主要工作 | | 备 注 |
|  |  |  | | | |  | | 课题负责人 |
|  |  |  | | | |  | | 团队成员 |
|  |  |  | | | |  | | 团队成员 |
|  |  |  | | | |  | | 团队成员 |
|  |  |  | | | |  | | 团队成员 |
|  |  |  | | | |  | | 团队成员 |
| **七、课题经费预算** | | | | | | | | |
| 课题经费总预算 万元，  其中：  1.单位自筹经费 万元；  2. 市科协课题经费 万元 | | | | | | | | |
| **八、单位申报意见** | | | | | | | | |
| 负责人签名： （单位公章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| **九、初审、专家评审、审核意见** | | | | | | | | |
| 学会部  初 审  意 见 | （公章）  负责人签名： 年 月 日 | | | | | | | |
| 专 家  评 审  意 见 | 专家签名： 年 月 日 | | | | | | | |
| 市科协  审 核  意 见 | 负责人签名： （单位公章）  年 月 日 | | | | | | | |