**重庆市沙坪坝区技术创新项目申报书**

项目名称：

项目类别： 技术创新项目

申报单位： （盖章）

项目期限：2025年8月—2026年8月

填报时间：2025年 月 日

重庆市沙坪坝区科学技术局

填 报 说 明

本项目申报书，由项目申报单位根据如下要求填写：

1.本申报书作为申报沙坪坝区技术创新项目的依据，申报书所列内容都要据实填写，表达应明确、完整、严谨、扼要（外文名词同时要标注中文），申报单位对所填内容负责。

2.表中各栏内容填写不下时，可在保持格式不变的基础上增加页面。

3.对需选择的内容，请将“□”涂黑或打“√”即可。

4.填报字体统一采用“宋体”，字号统一采用“小四”。

5.申报书用A4纸双面打印或复印装订成册，纸质材料提交一份，并提供电子文档（电子文档请发送邮箱：[qkjjcxk@163.com](mailto:704931015@qq.com)）。

一、项目基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | |  | | | | | | | | |
| **承担单位** | |  | | | | | | | | |
| **单位地址** | |  | | | | | **邮编** | |  | |
| **项目负责人** | | | | | | | | | | |
| **姓名** |  | | **联系电话** |  | **手机** |  | | **E-mail** | |  |
| **项目具体联系人** | | | | | | | | | | |
| **姓名** |  | | **联系电话** |  | **手机** |  | | **E-mail** | |  |
| **项目主要**  **协作单位** | |  | | | | | | | | |
| **项目期限** | |  | | | | | | | | |

二、项目主要研究内容

|  |
| --- |
|  |

三、项目研究的目的、意义

|  |
| --- |
|  |

四、项目进度安排

|  |
| --- |
|  |

五、项目目标及成果预期应用情况

|  |
| --- |
|  |

六、项目主要研究人员情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **单 位** | **年 龄** | **职 务** | **职 称** | **本项目承担的任务** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

七、项目经费预算（单位：元）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **研究经费总预算** | **申请区科技局项目经费** | 0 |
| **本单位自筹或配套经费** |  |
| **其他部门拨款或资助经费** |  |
| **申请软科学研究计划项目经费预算** |  | |

八、申报单位和主要协作单位承诺

|  |
| --- |
| 申报单位承诺：  本单位已按有关规定对申请人进行了资格审查，对申报书内容进行了审核，保证申报内容真实、有效。本单位愿意承担该项目，保证在项目获得资助后，为项目的研究提供必要的条件和管理，并严格遵守沙坪坝区科学技术局有关科技项目管理的相关规定，确保按申报书的要求和进度完成项目，按期结题。  申报单位： （公 章）  年 月 日 |
| 项目协作单位承诺：  （公 章）  年 月 日 |

九、审核意见

|  |
| --- |
| 科室意见：  科室负责人： （签字）  年 月 日 |
| 分管领导意见：  分管领导： （签字）  年 月 日 |
| 区科技局意见：  负责人： （公章）  年 月 日 |