附件1

**2024年涪陵区科研项目申报表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 申报单位（全称） |  （盖公章） | 组织机构代码 |  |
| 合作单位 |  |
| 项目起止时间 | 20 年 月—20 年 月 |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 项目联系人 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 项目组成员（不得超过10名） |  | 姓名 | 单位 | 职务（级别） | 专业技术职称 | 身份证号 |
| 项目负责人 |  |  |  |  |  |
| 项目参与人 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 企业注册资金（万元） |  | 企业2023年度营业收入（万元） |  | 企业2023年度研发费用（万元） |  |
| 项目总投入（万元） |  | 申请资助金额（万元） |  |
| 项目实施的意义(限200字内) | 1、2、3、 |
| 主要研究内容(限200字内) | 1、2、3、 |
| 预期达到的主要技术、经济及社会效益指标、成果类别及数量（限300字内) | 1、2、3、 |
| 实施项目的能力和条件(限200字内) | 1、2、3、 |
| 是否同意调剂为指导性项目 |  |