附件

部省联动国家重点研发计划湖南项目

牵头申报单位意向申请书

湖南联动项目名称：

推荐单位：

申报单位： （公章）

湖南省科学技术厅制

年 月 日

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 联动项目名称 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 所属专项 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 经费预算 | | 总预算 万元，其中中央财政专项资金 万元，  地方财政资金 万元，单位自筹资金 万元，其他渠道获得资金 万元 | | | | | | | | | | | | | |
| 项目周期节点 | | 起始时间 | | | | 年 月 | | | 结束时间 | | | | 年 月 | | |
| 实施周期 | | | | 共 个月 | | | 预计中期时间点 | | | | 年 月 | | |
| 项目  牵头  申报  单位 | 单位名称 | | |  | | | | | | | 单位性质 | | | |  |
| 单位所在地 | | |  | | | | | | | 组织机构代码 | | | |  |
| 法定代表人姓名 | | |  | | | | | | | 邮政编码 | | | |  |
| 通信地址 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 推荐  单位 | 单位名称 | |  | | | | 推荐单位  性质 | | | □部门 □地方 □其他 | | | | | |
| 项目  负责  人 | 姓名 | |  | | 性别 | | □男□女 | | | 出生日期 | | | |  | |
| 证件类型 | |  | | 证件号码 | |  | | | | | | | | |
| 所在单位 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 最高学位 | | □博士 □硕士 □学士 □其他 | | | | | | | | | | | | |
| 职称 | | □正高级 □副高级 □中级 □初级 □其他 | | | | | | | | | 职务 | |  | |
| 电子邮箱 | |  | | | | | 移动电话 | | | |  | | | |
| 项目  联系  人 | 姓名 | |  | | | | | 电子邮箱 | | |  | | | | |
| 固定电话 | |  | | | | | 移动电话 | | |  | | | | |
| 证件类型 | |  | | | | | 证件号码 | | |  | | | | |

**填表说明：**1.组织机构代码指企事业单位国家标准代码，单位若已三证合一请填写单位统一社会信用代码，无组织机构代码的单位填写“000000000”；

2.单位公章名称必须与单位名称一致；

二、课题设置及主要内容（1000字以内）

围绕指南方向提出的研究内容和考核指标，阐述课题设置方案及主要研究内容和具体考核指标。

三、项目牵头申报单位研究工作基础（500字以内）

四、项目负责人及团队研究背景（500字以内）