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）