青岛市生物制造行业智库联合基金

项目申请书

**项目名称：**

**申请单位： （盖章）**

**项目负责人：**

**实施期限：**

**申请日期：**

**青岛蔚蓝生物集团有限公司制**

**二〇二〇年七月**

填写说明

一、请严格按照表中要求填写各项。

二、申请书中第一次出现外文名词时，要写清全称和缩写，再出现同一词时可以使用缩写。

三、申请者应客观、真实地填报申请材料，尊重他人知识产权，遵守国家有关知识产权法规。在申请书中引用他人研究成果时，必须以脚注或其他方式注明出处，引用目的应是介绍、评论与自己的研究相关的成果或说明与自己的研究相关的技术问题。严禁伪造、篡改科学数据，抄袭他人著作、论文或者剽窃他人科研成果等科研不端行为。

四、申请书为A4纸，于左侧装订成册。一式五份（至少有一份为加盖公章的原件）。不接受申报材料的传真件。

五、各单位申报完毕后，应在申报截至日期前将项目申报书报送青岛蔚蓝生物集团有限公司。同时将申请书电子版及附件的扫描件发送到指定邮箱。

六、书面材料寄送地址为：青岛市崂山区九水东路596-1号蔚蓝创新园B座。联系人：葛蕾蕾，电话：0532-88966607-2102，邮编：266061，E-mail：kygl@vlandgroup.com。

**1、基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 行业领域 |  | | | | | | | | 预计完成年限 | | | | |  | | | | | |
| 项目密级 |  | | | | | | | | 预期成果类型 | | | | |  | | | | | |
| 项目  申请  单位  信息 | 单位名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 统一社会代码 | |  | | | | | | | | | | | 法人 | | |  | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | | | 邮编 | | |  | | |
| 联系电话 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 传真号码 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 电子信箱 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位简介 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目人员概况 | 项目负责人 | 姓名 | | 性别 | | 出生  年月 | | 学历 | | | 学位 | | 职称 | | | 联系电话 | | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | | | |
| 项目人员 | 总数 | |  | | | | 其中35岁以下主要研发人员数 | | | | | | | |  | | | |
| 其中 | | 高级 |  | | 中级 | | |  | | 初级 | | |  | | | 其他 |  |

**2、课题组主要研究人员情况**(本部分字数要求3000字以内)

**2.1 项目组成成员与分工情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **出生年月** | **职称** | **职务** | **专业** | **项目组中职务（组长、副组长或成员）** | **在项目中分担的任务** | **所在单位** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **2.2 项目组长、副组长资历情况**(从事过的主要研究任务及所负责任和作用，主要研究成果、发明专利和获奖情况，在国内外主要刊物上发表论文情况，特别是与本申请项目相关的研究成果情况)  **2.3 项目组长及项目组主要成员是否曾就相同或类似项目向科技部计划及国家自然科学基金、中科院及地方其他计划提出申请**（如有，请说明申请人姓名、申请科技计划名称、申请项目名称、申请时间、申请结果等情况，并说明与本项目申请的关系） |

**3、项目情况**(本部分字数要求20000字以内)

|  |
| --- |
| **3.1项目简介**（简要说明项目的目的意义、主要研究内容、预期目标等。字数要求1500字以内）  **3.2项目主要研究技术的国内外发展现状与趋势，项目主要研究技术国内外专利申请和授权情况**  **3.3项目主要研究内容、拟解决的技术难点和可能的创新点，及技术风险分析**（包括技术障碍、解决途径及风险因素）  **3.4项目预期达到的目标、主要技术和经济指标，可获得的成果、知识产权和人才培养情况**  **3.5项目拟采取的研究方法，项目技术路线及其可行性分析**  **3.6项目研究的年度进度及年度考核指标**  **3.7 项目预期研究成果应用前景分析**（包括国内外应用或市场现状、潜在用户、市场前景，经济效益和社会作用等）  **3.8 项目的产业化前景分析**（包括该项目的先进性、适用性及企业转移的增值性；企业对该项目转移消化、吸收、应用须具备的基础条件和设施；项目转化实施方案等）  **3.9项目研究所具备的支撑条件，其他所需增添的支撑条件和主要仪器设备**（说明用途） |

4、项目经费预算与投入情况

**4.1 项目经费预算表**

金额单位：万元

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **预算科目名称** | **合计** | **智库基金经费** | **自筹**  **经费** | **其他计划经费** | |
| **金额** | **名称** |
| 1 | （一）直接费用 |  |  |  |  |  |
| 2 | 1、设备费 |  |  |  |  |  |
| 3 | （1）购置设备费 |  |  |  |  |  |
| 4 | （2）试制设备费 |  |  |  |  |  |
| 5 | （3）设备改造与租赁费 |  |  |  |  |  |
| 6 | 2、材料费 |  |  |  |  |  |
| 7 | 3、测试化验加工费 |  |  |  |  |  |
| 8 | 4、燃料动力费 |  |  |  |  |  |
| 9 | 5、差旅费 |  |  |  |  |  |
| 10 | 6、会议费 |  |  |  |  |  |
| 11 | 7、国际合作与交流费 |  |  |  |  |  |
| 12 | 8、出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |  |  |  |
| 13 | 9、劳务费 |  |  |  |  |  |
| 14 | 10、专家咨询费 |  |  |  |  |  |
| 15 | 11、其他支出 |  |  |  |  |  |
| 16 | （二）间接费用 |  |  |  |  |  |
| 17 | 其中：绩效支出 |  |  |  |  |  |
| 18 | 合计 |  |  |  |  |  |

**4.2 项目费用支出预算说明**

**4.3项目年度预算表**

金额：万元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **预算科目名称** | **第一年** | | **合计** |
| **基金** | **自筹** |
| 1 | 1、设备费 |  |  |  |
| 2 | 2、材料费 |  |  |  |
| 3 | 3、测试化验加工费 |  |  |  |
| 4 | 4、燃料动力费 |  |  |  |
| 5 | 5、差旅费 |  |  |  |
| 6 | 6、会议费 |  |  |  |
| 7 | 7、国际合作与交流费 |  |  |  |
| 8 | 8、出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |  |
| 9 | 9、劳务费 |  |  |  |
| 10 | 10、专家咨询费 |  |  |  |
| 11 | 11、其他支出 |  |  |  |
| 12 | 12、间接费用 |  |  |  |
|  | 合计 |  |  |  |

五、审核意见

|  |
| --- |
| 单位意见  单位（盖章）  法定代表人：  二〇年月日 |

六、声明

**本项目申请负责人及依托单位承诺：项目申请书中所有信息真实准确。如有失实，愿意承担相关责任。**

项目申请负责人姓名：

项目依托单位法定代表人姓名：

年 月 日