海淀区“十五五”规划前期

课题研究项目申请书

**课题名称:“十五五”时期海淀区****提升科技创新能级研究**

**课 题 申 请 人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**课题申请人单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**填 表 日 期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

填表说明

一、请认真如实填写《海淀区“十五五”规划前期课题研究项目申请书》，连同《课题研究纲要》，各以A4纸一式六份，于2024年11月28日前提交北京市海淀区四季青路6号海淀招商大厦东603室。

二、课题负责人只须填写本申请书的第一至五项，第六项由课题负责人所在单位填写。

一、课题负责人及主要参与人员简况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 负责人  姓名 | |  | | 性别 | |  | | 年龄 | | | |  |
| 专业职称 | |  | | 行政职务 | |  | | 学历、学位 | | | |  |
| 研究专长 | |  | | | | | | 联系电话 | | | 手机 |  |
| E-mail | |  | | | | | | 住宅 |  |
| 工作单位 | |  | | | | | | 办公 |  |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | 邮政编码 | | |  |
| 主要参与者 | 姓 名 | | 性别 | | 年龄 | | 职称/职务 | | | 工作单位 | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |

二、课题负责人及主要参与者近期取得的与本课题有关的研究成果

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 作者姓名 | 成果名称 | 成果形式 | 发表、出版或采用单位 | 发表时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

三、课题研究纲要（另页提交，不少于3000字。主要撰写课题研究内容、研究方法、完成课题研究的优势和课题研究需要解决的问题。）

四、课题研究的阶段安排和时间进展情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 阶 段 安 排 | | 完 成 内 容 | 完 成 时 间 |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| 最终成果 | 完成时间 | 最 终 成 果 名 称 | 预计字数 |
|  |  |  |

五、课题经费预算

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 支出科目 | 金额 | 测算标准 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |

六、课题负责人所在单位意见

|  |
| --- |
| （提示：申请书填写内容是否属实；课题负责人和主要成员是否适合承担本课题的研究；能否提供本课题研究所需要的时间、条件）  单位（公章）  年 　月 　 日 |

七、资格审查意见

|  |
| --- |
| 1、符合申报条件[ ]  2、不符合申报条件[ ]  中关村科学城管理委员会  年 月 日 |

八、软课题评审组意见

|  |
| --- |
| 课题评审组组长签名：  年 月 日 |