附件２

甘肃省青年科技人才托举工程

项目申报书

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 申 报 单 位 |  |
| 联系人 |  |
| 手机 |  |
| 电话 |  |
| 电子信箱 |  |
| 通讯地址及邮编 |  |
|  |  |

甘肃省科学技术协会 制

二○二一年五月

填报说明

1.本申报书由项目申报单位组织填写。

2.“申报单位”填写实施推荐工作的各省级学会（协会、研究会等。

3.“项目负责人”应当填写省级学会、协会、研究会组织实施该项目的责任人。

4.“项目总体目标及预期绩效”是指项目预期达到的目标。

5.“项目组织实施条件”是指项目单位在实施项目的过程中应当具备的人员条件、资金条件、设施条件及其他相关条件。

6.“推荐单位意见”由实施推荐工作的各省级学会（协会、研究会、促进会）填写。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目申报单位基本情况 | | | | | | | |
| 申报单位名称 | |  | | | | | |
| 项目负责人 | |  | | 职称/职务 | |  | |
| 联系电话 | |  | | 手  机 | |  | |
| 电子邮件 | |  | | 传  真 | |  | |
| 受资助人情况 | | | | | | | |
| 受资助人姓名 | |  | | 电 话 | |  | |
| 工 作 单 位 | |  | | | | | |
| 通 讯 地 址 | |  | | | | | |
| 受资助人工作经历、入学术研究情况（包括获得奖励情况）： | | | | | | | |
| 培养方案（可另行附页）： | | | | | | | |
| 实施条件（培养团队及各项支持条件）： | | | | | | | |
| 项目总体目标及预期绩效： | | | | | | | |
| 项目经费预算 | | | | | | | |
| 总计： 万元，申请本项目经费 万元，配套经费 万元，来源： | | | | | | | |
| 支出预算明细 | | | | | | | |
| 编号 | 支出内容 | | | | 金额 | | 备注 |
| 1 |  | | | |  | |  |
| 2 |  | | | |  | |  |
| 3 |  | | | |  | |  |
| 4 |  | | | |  | |  |
| 5 |  | | | |  | |  |
| 6 |  | | | |  | |  |
| 7 |  | | | |  | |  |
| …… |  | | | |  | |  |
| 测算依据及说明： | | | | | | | |
| 同行评议意见（须三位专家评议） | | | | | | | |
| 专家姓名 | | | 工作单位及职务职称 | | | | |
|  | | |  | | | | |
| 评议意见： | | | | | | | |
| 专家姓名 | | | 工作单位及职务职称 | | | | |
|  | | |  | | | | |
| 评议意见： | | | | | | | |
| 专家姓名 | | | 工作单位及职务职称 | | | | |
|  | | |  | | | | |
| 评议意见： | | | | | | | |
| 推荐单位意见 | | | | | | | |
| 单位负责人签字： 单位签章：  年 月 日 | | | | | | | |
| 省科协审批意见 | | | | | | | |
| 主管领导签字： 单位签章：    年 月 日 | | | | | | | |