附件2 **项目类型：XXXXX研究院协同创新项目**



**2022年安徽省高校协同创新项目申报书**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称：** |  | | | | |
| **所属学科：** |  | | | | |
| **研究领域：** | （填写符合申报指南名称） | | | |  |
| **牵头单位1：** |  | | | |  |
| **牵头单位2：** |  | | | |  |
| **项目负责人：** |  | | **电子邮箱：** |  | |
| **手机号码：** |  | | **联系电话：** |  | |
| **申报日期：** | |  | | | |

**您现在不能检查保护文档或打印文档，请根据以下三个步骤操作：**

**1)如果您是Word2000或以上版本用户，请把Word宏的安全性设为:"中"**

**方法: Word菜单->工具->宏->安全性->安全级,设置为"中"**

**(如果您是Word97用户，继续执行以下步骤)**

**2)关闭本文档，重新打开本文档**

**3)点击"启用宏"按钮，即可开始填写本文档或打印了**

**安徽省教育厅**

**二〇二二年二月制**

1. **项目基本情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| **牵头单位信息：** | | | |
| 牵头单位1 |  | | |
| 研究方向 |  | | |
| 牵头单位1  负责人姓名 |  | 职务/职称 |  |
| 手机号码 |  | 邮箱 |  |
| 项目申请经费  （万元，省财政拨款） |  | 研究院支持经费（万元） |  |
| 牵头单位2 |  | | |
| 研究方向 |  | | |
| 牵头单位2  负责人姓名 |  | 职务/职称 |  |
| 手机号码 |  | 邮箱 |  |
| 项目申请经费  （万元，省财政拨款） |  | 研究院支持经费（万元） |  |
| **合作单位信息：** | | | |
| 单位1名称 | | | |
| 课题负责人 |  | 职务/职称 |  |
| 手机号码 |  | 邮箱 |  |
| 项目申请经费（万元，省财政拨款） |  | 研究院支持经费（万元） |  |
| 单位2名称 | | | |
| 课题负责人 |  | 职务/职称 |  |
| 手机号码 |  | 邮箱 |  |
| 项目申请经费（万元，省财政拨款） |  | 研究院支持经费（万元） |  |
| **项目摘要（限500字）。** | | | |
|  | | | |

**二、项目概述**

|  |
| --- |
| **立项的背景及意义，国内外研究现状及发展动态，论述科学意义；或结合国民经济和社会发展中迫切需要解决的关键科学问题论述应用前景。** |
|  |

**三、主要研究内容**

|  |
| --- |
| **1、研究目标，主要研究内容，拟解决的关键科学问题。** |
| * 1. **研究目标**   **1.2 主要研究内容**  **1.3 拟解决的关键科学问题** |
| **2、研究方案、技术路线、组织方式。** |
| **2.1 研究方案**  **2.2 技术路线**  **2.3 组织方式** |
| **3、创新点。** |
|  |
| **4、预期取得的标志性成果。** |
|  |
| **5、年度计划。** |
|  |
| **6、研究基础**（与本项目相关的研究工作积累和已取得研究工作成绩）。 |
|  |

**四、经费概算（简要填写计算依据）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **资金概算（万元）** | | | |
| **资金来源概算** | **概算金额** | | |
| 1、省财政拨款 |  | | |
| 2、研究院支持经费 |  | | |
| 3、其他经费或单位配套经费 |  | | |
| **来源合计** |  | | |
| **资金支出概算** | **概算金额** | **其中：省财政拨款** | **其中：研究院经费** |
| **一、直接费用** |  |  |  |
| 1、设备费 |  |  |  |
| 2、材料费/测试化验加工费/燃料动力费 |  |  |  |
| 3、差旅/会议/国际合作与交流费 |  |  |  |
| 4、出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |  |
| 5、劳务费 |  |  |  |
| 6、专家咨询费 |  |  |  |
| 二、间接费用（基于省财政经费核算） |  |  |  |
| 1、管理费 |  |  |  |
| 2、绩效支出 |  |  |  |
| **支出合计** |  |  | |

**备注：1.间接费用只能基于省财政经费进行核算；**

**2.研究院配套经费不予外拨。**

**五、承担单位及合作单位情况**

|  |
| --- |
| **1、承担单位与本项目研发相关的现有基础条件。** |
| **2、项目负责人职称、单位、研发经历、主要成果等基本情况，技术水平和管理能力情况。项目组成员、研发团队、合作单位负责人情况。** |
| **3、合作单位情况。** |
|  |

**六、审核意见**

|  |
| --- |
| **申请单位承诺：**  此次申报所提交的申请材料均真实、合法。如有不实之处，愿承担相应的法律责任和由此产生的一切后果。  特此承诺。  牵头单位1负责人签字： （单位盖章）  年 月 日  牵头单位2负责人签字： （单位盖章）  年 月 日 |
| **合作单位承诺：**  同意参与本项目的申报，并已对申请书内容进行了审核。申请项目如获资助，我单位保证积极配合牵头单位，严格遵守有关规定，按时按质完成约定的各项任务。  特此承诺。  合作单位公章： 合作单位公章：  日期： 日期： |
| **审查意见：**      年 月 日 |