附件1

**海南省科协青年科技英才创新计划项目**

**申请书**

**项 目 名 称**

**申 请 者**

**学 科 名 称**

**联 系 电 话**

**电 子 邮 箱**

**所 在 单 位 （盖 章）**

**申 请 日 期**

**海南省科学技术协会制**

**2017年10**

**填报说明**

一、申请书各项内容要求事求是，须逐条认真填写，表达准确、严谨，字迹清晰易辩。外来语要同时用原文和中文表达。第一次出现的缩写词，须注出全称。

二、申请书为A4开本，双面打印，于左侧装订成册，一式两份，由申请人所在单位签署意见盖章后报送。

三、部分栏目填写要求：

项目名称——应确切反应研究内容，最多不超过40个汉字（包括标点符号）。

学科名称——按照《中华人民共和国学科分类与代码国家标准》GB/T13745-2009填写到二级学科。

所在单位——按单位公章填写全称。

项目组主要成员——指在项目组内对学术思想、技术路线的制订与理论分析及对项目的完成起重要作用的人员。签字一栏须手写完成。

主要研究内容——要具体描述，不可笼统表达。

研究方案——这是项目申报是否成功的关键部分，务必详细具体表述，逻辑思维清晰。

**一、项目基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项  目 | 名称 | |  | | | | | | | | | |
| 起止年月 | |  | | | | | | | | | |
| 申请人 | 姓 名 | |  | | 性别 | |  | 年龄 |  | | 职称 |  |
| 最后学历 | | | |  | | | 最后学位 | | |  | |
| 项目组  主要  成员 | 总人数 | 高级 | | 中级 | | 初级 | | 博士 | | 硕士 | | 学士 |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| 姓名 | 年龄 | | 职称 | | 专业 | | 所在单位 | | 项目中的分工 | | 签字 |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| 主  要  研  究  内  容 | 摘  要 |  | | | | | | | | | | |

**二、立项依据**

|  |
| --- |
| 项目的研究意义及国内外研究现状说明 |

**三、研究方案**

|  |
| --- |
| 1、研究目标、内容及拟解决的关键科学问题  2、描述项目的研究方法、实验方案及可行性分析（包括有关方法、技术路线、实验手段、关键技术等说明）  3、本项目的创新之处  4、研究工作安排及预测进展  5、预期研究成果及应用性（主要技术经济指标、可能获得的成果和知识产权、社会效益、应用前景等） |
|  |

**四、研究基础及条件**

|  |
| --- |
| 描述项目负责人有关的研究工作积累和已取得的研究工作成绩及目前承担项目的情况，所在单位的科研条件等。 |

**五、经费预算**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支出科目 | 金额（万元） | 计算依据与说明 |
| 合 计 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **申请者承诺**

我保证上述填报内容和有关证明材料真实准确，若填报失实或违反有关规定，本人承担全部责任。如果获得资助，我将履行项目负责人职责，严格遵守有关规定，切实保证研究工作时间，认真开展工作，按时报送有关材料。

申请者签字：

年 月 日

1. **单位意见**

|  |
| --- |
| （公 章）  负责人：  年 月 日 |

**八、对口省级专业学会意见**

|  |
| --- |
| 初审专家：  （公 章）  负责人：  年 月 日 |