附件3

广东省质量发展促进会

科研课题申请书

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |   |
| 承担单位 |   |
| 通讯地址 |   |
| 邮政编码 |   | 单位电话 |   | 传真 |   |
| 课题负责人 |   | 联系电话 |   | 手机 |   |
| 电子邮箱 |   |
| 申报日期 |   |

广东省质量发展促进会

二O二三年

1. 课题申请基本情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 课题基本信息 | 名称 |  |
| 起止时间 |  |
| 课题类别 | □ 省质促会纵向委托课题 □自筹横向课题 |
| 课题类型 | □ 质量基础研究 □质量应用研究 |
| 课题负责人基本信息 | 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  |
| 专业 |  | 职称 |  | 学 历 |  | 民族 |  |
| 联系电话 |  | 手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 课题单位基本信息 | 单位名称 |  | 单位性质 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 课题组主要成员(不含申请者) | 编号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 学历 | 职称 | 所在单位全称 | 课题分工 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |

1. 课题内容摘要（阐述国内外研究现状、研究意义、研究基础与工作条件、研究目标、内容、研究路线、拟解决的关键问题、预期目标、考核指标、创新性及特色等内容研究）

|  |
| --- |
|  |
| 关键词： |  |

1. 课题计划进度

|  |  |
| --- | --- |
| 时间进度 | 阶段目标主要内容 |
|  年 月 日至 年 月 日 |  |
|  年 月 日至 年 月 日 |  |
|  年 月 日至 年 月 日 |  |
|  年 月 日至 年 月 日 |  |
|  年 月 日至 年 月 日 |  |

1. 课题经费预算（单位：万元）

|  |  |
| --- | --- |
| 科目名称 | 预算 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 总预算： |

1. 主承担单位及参与单位分工情况

|  |  |
| --- | --- |
| 主承担单位（名称） |  |
| 工作分工 |  |
| 参与单位1（名称） |  |
| 工作分工 |  |
| 参与单位2（名称） |  |
| 工作分工 |  |

1. 课题负责人承诺

我代表课题组，保证本申请书填报内容真实、准确。如果获得立项，我将履行课题负责人职责，严格遵守科研课题管理办法和相关行为规范等有关规定，切实保证自筹经费到位和研究工作时间，按计划认真开展研究工作，按时报送有关材料。若填报失实或违反有关规定，本人将承担全部责任。

 课题负责人（签字）：

 年 月 日

1. 审核意见

|  |  |
| --- | --- |
| 承担单位意见 | 我单位已对申请书内容进行审核，课题符合申报条件，同意申报并保证：1. 保证对课题实施所需的人力、物力和工作时间等条件给予支持；
2. 如立项通过，将按有关规定给予相应配套投入，保证自筹经费到位；
3. 督促课题负责人按规定及时报送有关材料及按期结题。

 单位(公章) 年 月 日 |

1. 立项意见

|  |
| --- |
| 评审专家组意见(对申请书做出基本评价及是否建议立项)专家签名：年 月 日 |
| 省质促会意见(是否同意立项) 广东省质量发展促进会(盖章) 年 月 日 |