南京市卫生科技发展科卫协同项目申报书

（成果转化培育项目）

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： |  |
| 项目类别： | □ A类项目 □ B类项目 |
| 申报单位： |  |
| 申 报 人： |  |
| 联 系 人： |  |
| 联系电话： |  |
| 申报时间： | 年 月 日 |

**南京市卫生健康委员会 南京市科学技术局**

**二〇二五年制**

填写说明

1.本申报书由项目申报单位依据《南京市卫生科技发展项目管理暂行办法》组织填写。

2.本申报书各项内容应符合本次《申报指南》要求，实事求是地填写。

3.项目经费预算应当按照《南京市卫生科技发展专项资金管理办法（修订）》进行编写。

4.本申报书中所有栏目均需填写，凡无内容填写的栏目，请用“无”表示。第一次出现外文名词时，请注明中文全称和缩写，再出现同一词时可以使用缩写。

5.封面和简表中的项目名称必须一致。摘要须措辞准确、精练，限500字以内。申报书中文字须用宋体小四号填写。项目组主要成员必须本人同意并亲笔签字。若表中栏目不够或者要素不全，可另加附页或新增。

6.申报书与附件一起装订成册，A4纸双面打印。

一、项目基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | |  | | | | |
| **项目成果来源** | | □国家级科技计划项目 □省部级科技计划项目  □市级科技计划项目 □企业资助 □其他  请简要说明（限100字）： | | | | |
| **项目技术情况** | | **技术领域** |  | | | |
| **研究阶段** | □实验室阶段 □中试阶段 □已有样机 □其他 | | | |
| **项目起止时间** | | 2026年1月 - 年 月 | | | | |
| **成果转化目标** | |  | | | | |
| **预期成果形式** | | □新产品 □新品种 □新工艺 □新装置 □新材料 □其他 | | | | |
| **项目总经费**  **预 算** | | 万元 | **申报项目类 别** | □A类项目 □B类项目 | **申报经费** | □20万元 □5万元 |
| **项**  **目**  **摘**  **要** | （从研发背景、解决的主要问题、创新性、技术先进性、推广应用价值、市场前景、前期工作基础等方面进行概述，500字以内） | | | | | |
| **关键词** | （限5个） | | | | | |

二、项目负责人及项目组人员基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目**  **负责人** | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 部门/科室 |  |
| 学历学位 | |  | | 职务职称 |  | | |
| 主要研究方向 | |  | | | | | |
| 近三年科研经历及代表性成果 | | （承担市级以上科研项目情况；代表性论文（不超过3篇）；授权专利；重要的科技奖项、转化成果等） | | | | | |
| **项**  **目**  **组主要成员** | 姓名 | 学历  学位 | 职务  职称 | 单位/  科室 | 项目分工 | | 身份证号 | 签名 |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |

三、项目内容

1.立项的背景和意义

2.国内外相关研发及产业化情况概述及结论

3.研发内容和关键技术

（参考提纲: ①主要研究内容②拟解决的关键问题及技术路线③创新点）

4.转化路径、组织实施方式、保障措施和预期成果描述

（参考提纲: 转化路径包含转化方式、转化计划、受让对象、转化收益分配模式等）

5.前期工作基础

（参考提纲：①申报单位和项目负责人前期研发、投入情况②前期研究所取得的进展和阶段性成果③项目拟进行转化的知识产权情况）

6.项目风险评估

7.项目实施绩效

7.1主要成果指标

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **成果形式** | **成果数量** | **成果形式** | **成果数量** |
| 申报专利（件） |  | 牵头制定技术标准（个） |  |
| 其中：发明专利 |  | 新产品（个） |  |
| 实用新型专利 |  | 新材料（种） |  |
| 国际专利 |  | 新工艺（或新方法、新模式）（个） |  |
| 软件著作权（项） |  | 新装备（台/套） |  |

7.2其他研究开发成果及形式(创新特色、产业化、市场化措施等，限500字)

8.项目经济社会效益分析

8.1本项目完成后预计经济效益

|  |  |
| --- | --- |
| 年新增产值（万元） |  |
| 年新增利税（万元） |  |

8.2本项目完成后预计社会效益、市场前景和竞争力分析（限500字）

9.计划进度及阶段性目标

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **时 间** | **主要内容** | **阶段性目标** |
| 年 月— 年 月 |  |  |
| 年 月— 年 月 |  |  |
| …… |  |  |

四、项目经费预算（万元）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.收入预算** | | | |
| 市级财政专项资金 | （A项目不超过20万，B类项目不超过5万） | | |
| 项目承担单位自筹资金 |  | | |
| 企业投入资金 |  | | |
| 其他（请注明具体来源） |  | | |
| 合 计 |  | | |
| **2.支出预算** | | | |
| 支出科目 | 经费预算 | 其中，市级财政专项资金 | 备 注 |
|  |  |  | 1.市级财政专项资金主要用于已有成果的进一步研发测试和验证辅导等方面；  2.市级财政专项资金仅用于直接费用的支出。 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合 计 |  |  |

五、项目合作单位基本情况（多个合作单位可增加表格）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 单位性质 |  | 所属行业 |  | 所在地区 |  |
| 社会信用  代码 |  | 注册资金 |  | 联系人及  联系方式 |  |
| 在本项目中的任务分工 | |  | | | |

（若有合作单位，需附合作协议）

六、审核意见

|  |
| --- |
| 1.单位科技管理（成果转化管理）部门意见    部门盖章：  年 月 日 |
| 2.单位意见  负责人（签 章）： 单位公章：  年 月 日 |

七、科研诚信承诺书

1.申报人承诺：

本人将按照此申报通知的要求，严格遵守科学道德和诚信要求，确保项目申报材料真实、合规、有效。如发现存在科研诚信问题，本人将积极配合调查并接受相应处理。

申报人（签字） ：

年 月 日

2.申报单位承诺：

我单位将按照此申报通知的要求，严格审核，确保项目申报材料真实、合规、有效。如发现科研诚信问题，我单位将积极配合开展调查，并按照相关规定对查实者严肃处理。

申报单位法人（签章）： 申报单位（公章）

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **知识产权信息** | | | | | |
| 序号 | 知识产权名称 | 知识产权类型 | 知识产权人 | 授权公告号 | 授权日期 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

注：请同时在附件中提交相对应的专利证书及国家知识产权局专利审查信息查询界面截图。具体查询方式：国家知识产权局官网-政务服务-专利-专利审查信息查询。