附件1

长 寿 区

市级引导区县科技发展专项资金

申

请

书

申报单位：

申报时间：

重庆市长寿区科学技术局

二0二二年七月制

一、基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 | （签章） | | | | | | | |
| 项目名称 |  | | | | | | | |
| 项目起止时间 |  | | | | | | | |
| 项目负责人 |  | | 身份证号码 |  | | | | |
| 联系方式 | 手机号 |  | | | |
| 邮箱 |  | | | |
| 单位联系人 |  | | 联系方式  （手机号） |  | | 邮箱 | |  |
| 项目申请金额 （万元） | |  | | 单位自筹金额 （万元） | | |  | |
| 项目简介(200字以内） | | | | | | | | |

二、项目主要内容及预期目标

（一）项目背景

### （二）项目内容

（三）预期目标

（四）保障措施

三、工作基础及优势

四、经济、社会效益分析（研发项目需阐述推广应用前景）

五、区科技局审核意见

|  |
| --- |
| 签章：  年 月 日 |