**第一届“科创浙儿”创新大赛**

**申请表**

**项目名称：**

**项目组别：**☐早期项目 ☐成熟项目

**项目方向：**☐新技术 ☐新产品 ☐新方法 ☐新模式

**项目负责人：**

**项目联系人：**

**联系电话：**

2021年 月

填 写 说 明

一、项目申报书由项目负责人填写，应客观、真实地填报有关数据，尊重他人知识产权，遵守国家有关知识产权法律法规。

二、对于伪造、篡改科学数据，抄袭他人著作、论文或者剽窃他人科研成果等科研不端行为，一经查实将取消项目。

三、纸面不敷，可另加页。不得改变本申报书中表格格式和结构，表格可根据需要增加相应行数。

四、正文请用**小四号仿宋\_GB2312、1.5倍行距**。

五、项目名称应反映核心内容，中文名称限制在30个汉字以内。

六、首页中项目组别：早期项目是指已经获得专利申请受理通知书的专利研发项目，成熟项目是指已经获得专利授权证书、具备基本成果转移转化条件的创新项目。

七、请严格围绕各部分提纲进行填写。

**项目信息表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目中文名称 | | | | |  | | | | | | | | |
| 项目英文名称 | | | | |  | | | | | | | | |
| 专利名称/专利号（如无可不填） | | | | |  | | | | | | | | |
| 合作  单位 | | 序号 | | | 单位名称、联系人、联系方式 | | | | | | | | |
| 1 | | |  | | | | | | | | |
| 2 | | |  | | | | | | | | |
| 项目  申请人 | | 姓 名 | | |  | | | 性别 | | □男 □女 | | 出生年月 | 年 月 |
| 职称 | | |  | | | | 学历/学位 | | |  | |
| 科室/学院 | | |  | | | | 职务 | | |  | |
| 联系电话 | | |  | | | | E-mail | | |  | |
| **项目组成员** | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | | 单位 | | | | 科室/学院 | | | | 职务 | 职称 | |
|  | | |  | | | |  | | | |  |  | |
|  | | |  | | | |  | | | |  |  | |
|  | | |  | | | |  | | | |  |  | |
| 项目摘要  (400字以内) | | | | （简要说明项目开展的必要性、研究目标、技术方案、预期成果、相关基础条件等） | | | | | | | | | |
| 关键词：（5个以内） | | | | | |  | | | | | | | |
| 一、**立项背景（**围绕以下提纲陈述：1.项目拟解决的健康问题/医疗需求 2.当前解决方法及效果 3.存在的主要问题 4.拟解决思路方法） | | | | | | | | | | | | | |
| **二、研究方案**（围绕以下提纲陈述：1.研究内容 2.核心技术 3.主要创新点 4.可行性分析） | | | | | | | | | | | | | |
| 三**、现有工作基础及团队情况**（简要陈述：1.工作基础 2.团队成员 3.任务分工） | | | | | | | | | | | | | |
| **四、成果转化分析**（简要陈述：1.转化/产业前景 2.市场需求 3.实用性等） | | | | | | | | | | | | | |
| **五、所在科室/学院意见**（需所在科室领导审核、同意）  科室/学院领导签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| **六、最终评审结果**（申报团队无需填写，由评审专家根据打分表填写分数和意见）  评审组长签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |