附件

编号：

2018科技创新服务专项

报 告 书

报告单位（公章）：

联 系 人：

联系人手机：

电子信箱：

江苏省科学技术协会 制

二○一八年九月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2018年新建科技服务平台 | | | | | | | | | | | | |
| 平台名称 | |  | | | | | | | | | | |
| 平台类别 | | 基地🞏； 科技服务站🞏； 首席专家🞏 | | | | | | | | | | |
| 签署协议时间 | |  | | | | | | | | | | |
| 服务对象情况 | 名称 |  | | | | | | | | | | |
| 负责人 |  | | 手机 | |  | | 电子信箱 | |  | | |
| 联系人 |  | | 手机 | |  | | 电子信箱 | |  | | |
| 详细地址 |  | | | | | | 邮 编 | |  | | |
| (服务对象基本信息、在行业内发展状况、科技需求等情况，不超过400字) | | | | | | | | | | | |
| 服务团队情况 | 负责人 | | 姓名 | |  | | 年龄 |  | 职务职称 | | |  |
| 手机 | |  | | | 工作单位 | |  | | |
| 其他主要成员 | | 姓名 | | 职务职称 | | | 工作单位 | | | | |
|  | |  | | |  | | | | |
|  | |  | | |  | | | | |
|  | |  | | |  | | | | |
|  | |  | | |  | | | | |
| 1、牵头人在本学科、行业、领域内影响力2、团队成员的科研创新能力，承担国家、省部级科研项目研发情况。(限300字） | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 服  务  内  容  与  重  点  任  务 | （不超过500字） | | | | | | | | | | | |
| 服  务  机  制  及  保  障  措  施 | （不超过500字） | | | | | | | | | | | |
| 工  作  开  展  及  成  效  情  况 | （不超过1000字） | | | | | | | | | | | |
| 经费预算 | | | | | | | | | | | | |
| 总经费（万元） | | 计划开支项 | | | | | | | | | 金额（万元） | |
|  | |  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | |
| 已使用经费合计 | | | | | | | | | | |  | |
| 报  告  单  位  意  见 | 我会保证报告材料真实、合法、有效，报告事项和专项资金使用计划已经学会 届 常务理事会审议通过。我会愿意按照法律、法规和政策的有关规定，接受监督、审计和评估，并承担相应责任。  **法定代表人签字： （单位盖章）**  **年 月 日** | | | | | | | | | | | |
| 专家组评估意见 | （签字）    年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 领导小组意见 | （签字）    年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 省科协意见 | （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

**《2018科技创新服务专项报告书》填写注意事项：**

**所有2018年新建科技服务平台都应详细填写，报告书中相关表格可根据需要复制填写。**