附件

任务编号： 密级：

雄安科技创新储备

任务申报方案

任务名称：

所属领域：

任务承担单位：

实施年限：

申请实施周期： 年 月至 年 月

雄安新区改革发展局制

二〇 年 月

编 写 说 明

1.本方案适用于雄安新区科技创新储备任务。

2.本方案需按照雄安新区改革发展局统一要求进行填写，字体统一用宋体小四；确认所填信息正确、完整并经任务负责人检查无误后，进行打印（用A4纸），用普通订书钉装订。

3.“任务编号”由雄安新区改革发展局按任务类别确定。“密级”由任务承担单位根据国家有关保密工作规定提出，雄安新区改革发展局确定。“密级”一经确定必须严格按照该级别“密级”文件管理规定执行。

4.本方案表中所有栏目均需填写，凡无内容填写的栏目，请用“/”或“无”表示。第一次出现外文名词时，要写清全称和缩写，再出现同一词时可以使用缩写。

5．本方案各项内容填写应当实事求是，尊重他人知识产权，遵守国家有关知识产权法规。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，将终止任务受理。

6.本方案正本一式二份，由任务承担单位负责人和任务负责人审查并亲笔签署意见后，报送改革发展局。

7.编写内容可参考各项栏目括号内的说明（本方案正本应删除说明内容）。

|  |
| --- |
| 任务承担单位基本信息 |
| 单位名称 |  |
| 组织机构代码 |  | 隶属关系 |  |
| 上级主管单位名称（一级法人） |  |
| 单位类型 |  |
| 单位地址 |  |
| 注册地所属乡镇 |  | 注册时间 |  |
| 邮政编码 |  | 单位传真 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 单位负责人 |  | 联系方式 |  |
| 单位科技管理部门负责人 |  | 联系方式 |  |
| 任务负责人 |  | 联系方式 |  |
| 财务负责人 |  | 联系方式 |  |
| 联系人 |  | 座机 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |
| 任务简介 |
| （任务应明确科技工作在解决实际问题中的责任和完成工作的范围、界限，即任务全部工作和成果的整体描述。限1000字以内。） |
| **一、任务的目的、意义及必要性** |
| 重点阐述本任务与雄安新区规划建设中的紧迫性、前瞻性科技需求的相符性。限2000字以内。 |
| **二、任务相关行业、领域国内外研究发展现状、趋势以及本单位在相关领域的工作基础** |
| 限2000字以内。 |
| **三、任务目标、考核指标** |
| **1.任务目标：**（任务目标内容应完整、明确，并能够考查任务完成的程度和实际效果。包括定性、定量两个部分，定性的内容应概括任务预期效果的几个方面，定量的内容应说明预期效果的程度和范围。限2000字以内。）**2.考核指标：**（考核指标应体现任务目标预期完成程度和水平，以及对任务各项研究开发内容预期完成情况的考核。指标体系应系统、完整，客观可检查，其中应包括本任务计划向社会大众普及科学技术知识的方式方法。限2000字以内。）（任务目标和考核指标应能够系统、完整地表达任务完成情况，具有成果的依附形式或载体，体现实际效果，可查、可测、可看。） |
| **四、任务研究开发内容** |
| （针对雄安新区规划建设中的紧迫性、前瞻性科技需求，任务主要研发内容、关键技术及创新点，对完成任务目标和考核指标的重要性。限2000字以内。） |
| **五、任务技术方案与技术路线** |
| **1.技术方案与技术路线**（依据任务要求，结合国内外技术发展和本单位实际情况确定，论证前应充分分析和阐述技术方案与技术路线，对不同方案和路线加以比较和论证说明。限1000字以内。）**2.任务组织实施与管理措施**（任务的组织管理和协调措施应能保障任务的正常实施；应能落实任务实施所需配套条件；任务负责人应能切实履行任务管理职责；应能落实任务所需的研究团队和配套仪器设备、经费等条件，有完善的科技管理制度。限1000字以内。） |
| **六、任务各年度任务目标、考核指标及研究开发内容完成的计划进度** |
| 年度 | 分年度研发内容、目标及考核指标（任务应按年度填写计划进度与阶段目标，阶段任务目标应明确、可考核，并能够满足任务及相关任务计划进度的要求。） |
|  年 |  |
|  年 |  |
|  年 |  |

|  |
| --- |
| **七、任务实施的风险分析及规避预案** |
| （风险含市场风险、技术风险、政策风险、管理风险等，风险分析需说明有可能存在的风险。限1000字以内。） |
| **八、预期成果形式、知识产权归属与管理**及合作权益分配 |
| （限1000字以内。） |
| **九、任务完成后的经济社会效益分析及成果应用推广方案** |
| （任务完成后的经济社会效益分析应与任务的目的、意义及必要性相对应。成果应用推广方案应明确任务成果的应用推广领域、拟采取的具体措施或计划等。限1000字以内。）**十、任务经费需求： 万元**其中政府财政资金 万元，自筹资金 万元。 |

|  |
| --- |
| **十一、任务承担单位、参加单位、任务负责人、任务研究人员**（可另加页） |
| **1.任务承担单位名称** | **2.任务参加单位** |
|  | 单位名称 | 主要任务分工 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **3.任务负责人**（任务负责人应从任务承担单位产生） |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 身份证号 |  | 技术职称 |  |
| 学 历 |  | 从事专业 |  | 职务 |  |
| 电 话 |  | 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 传 真 |  | 电子信箱 |  | 手机 |  |
| 主 要业 绩 |  |
| **4.任务研究人员** |
| 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 身份证号 | 技术职称 | 职务 | 学 历 | 从事专业 | 主要分工 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **十二、签署意见及承诺** |
| **1.任务负责人****意见：****承诺：**我将严格遵守《国家科技计划项目管理暂行办法》等文件的各项规定，根据本任务实施方案，认真组织任务实施，完成任务目标。 任务负责人：（签字） 年 月 日**2.任务承担单位****意见：****承诺：**我单位将认真履行《国家科技计划项目管理暂行办法》等文件的各项规定，对任务研究提供保障和支持，对任务经费使用进行监督，督促任务组按计划完成预期目标。单位负责人（签字） （公章）年 月 日 |