附件2：

**国家智能社会治理实验**

**雄安新区卫生健康特色基地建设**

**项目申报书**

揭榜单位 （盖章）

法人代表

项目责任人

联系人 联系电话

申报年度 项目起止年月

申报日期

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 揭榜单位基本情况表 | | | | | | | | | | | | |
| 单位  名称 |  | | | | | | | 法人  代表 | | | |  |
| 单位  地址 |  | | | | | | | 单位  性质 | | | |  |
| 统一社会信用代码（营业执照注册号或组织机构代码） | | | |  | | | | | | | | |
| 注册资本 | 万元 | | | | | 注册时间 | | |  | | | |
| 单位法人代表情况 | 姓名 | | 性别 | □身份证号□护照  □其他 | | | | | 联系电话 | | | |
|  | |  |  | | | | |  | | | |
| 项目联系人 |  | | | | 手机 | |  | | | | | |
| 办公  电话 |  | | | | E-mail | |  | | | | | |
| 职工  总数 | 人 | 技术  人员数 | | | 人 | | 是否为  高新技  术企业 | | | |  | |
| 是否有研发机构 |  | 研发机  构名称 | | |  | | | | | | | |
| 企业2021年年产值 | 万元 | 企业近三年年平均年产值 | | | 万元 | | 拥有人工智能类专利数 | | |  | | |
| 上年度单位研发投入 | | 上年度单位销售收入 | | | | | 上年度单位研发投入 /  销售收入 | | | | | |
| 万元 | | 万元 | | | | | % | | | | | |

方案内容

（可加页）

编写提纲（建议包括但不限于以下内容）：

1. 揭榜单位基本情况介绍

揭榜单位基本情况介绍主要包括揭榜单位资质、近年来承担省部级以上科研项目情况以及获奖情况、已有技术积累和技术条件、知识产权和文章发表情况等。

二、项目实施的总体情况

项目实施的总体情况主要包括项目背景解析，在全国全省的现状分析，拟采取的技术方案、路线及可行性分析，项目创新点及预期风险分析，项目预期达成目标，项目实施计划等。需对系统安全性保障措施及网络要求做出说明。

1. 项目参与单位及核心成员情况

项目参与单位及核心成员情况主要包括项目负责人履历及团队主要成员情况（含所在单位、专业、职称、学历等情况，重点阐明与项目相关的研究背景）。如有合作单位的，简要介绍一下合作单位的基本情况。

四、经费预算情况

五、揭榜任务目标及未来短中长期的发展规划

……