中 国 残 疾 人 辅 助 器 具 中 心 课 题 申 报 书

|  |  |
| --- | --- |
| 课 题 名 称  |   |
| 所 属 方 向 |  |
| 申 请 人 |  |
| 申请人所在单位 |  |
| 填 表 日 期 |  |

中国残疾人辅助器具中心

年 月

申请人的承诺：

我保证如实填写本表各项内容。如果获准立项，我承诺以本表为有约束力的协议，遵守中国残联和中国残疾人辅助器具中心的有关规定，认真开展研究工作，取得预期研究成果。中国残疾人辅助器具中心有权使用本课题的研究成果。

申请人（签字）：

 年 月 日

填 表 说 明

 一、本表所列各项，请认真如实填写。书写字迹要端正、清楚。可以打印填表。

二、本申请书（包括“课题研究计划”活页）一式5份，先报送课题申报单位审核，加盖单位公章后报送中国残疾人辅助器具中心科研开发处。

三、中国残疾人辅助器具中心科研开发处通讯地址：北京西城区太平街甲6号B座909，邮政编码：100050。

一、课题组基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 课题类别 |  |
| 课题负责人情况 | 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 行政职务 |  | 专业职称 |  | 研究专长 |  |
| 最后学历 |  | 最后学位 |  | 所在省（自治区、直辖市） |  |
| 工作单位 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 主要参加者情况 | 姓 名 | 单位 | 最后学历 | 所学专业 | 技术职务 | 研究分工 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 预期成果形式 |  | 字数 |  |
| 预计完成时间 |  |

二、课题研究计划

|  |
| --- |
| 课题论证和研究计划（不少于800字，篇幅不够可另附页） |
| 1、工作目标和工作内容：2、预期工作结果（提供成果的形式，具体考核指标）：3、技术关键和课题的创新点：4、采取的主要工作方法、主要技术路线及可行性分析：5、现有开展工作的条件和基础（包括相关前期工作情况，团队情况等）：6、研究进度安排： |

三、课题负责人情况及课题研究基础

|  |
| --- |
| 1、课题负责人个人基本情况、主要学术简历2、与本课题相关的主要研究成果（近5年来主持课题/科技服务项目、发表论文及出版的专著，应注明成果名称、成果形式、发表刊物或出版单位及时间） |

四、课题经费预算表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 预算科目名称 | 预算总额（万元） | 专项经费(万元) | 配套经费(万元) | 测算依据（可另附页说明） |
| 1 | 合计 |  |  |  |  |
| 2 | 一、直接费用 |  |  |  |  |
| 3 | 1.设备费 |  |  |  |  |
| 4 | （1）购置设备费 |  |  |  |  |
| 5 | （2）试制设备费 |  |  |  |  |
| 6 | （3）设备改造与租赁费 |  |  |  |  |
| 7 | 2.材料费 |  |  |  |  |
| 8 | 3.测试化验加工费 |  |  |  |  |
| 9 | 4.差旅费 |  |  |  |  |
| 10 | 其中：市内交通费 |  |  |  |  |
| 11 | 5.会议费 |  |  |  |  |
|  | 6.国际合作交流费 |  |  |  |  |
| 12 | 7.出版/印刷/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |  |  |
| 13 | 8.劳务费 |  |  |  |  |
| 14 | 9.专家咨询费 |  |  |  |  |
| 15 | 二、间接费用 |  |  |  |  |

五、课题审查意见

|  |
| --- |
| 课题申报单位意见： 单位负责人签名（公 章）： 年 月 日 |