**中国农业科学院基本科研业务费专项**

**院级统筹工作任务**

**申报书**

工作任务名称：大功夫大范德萨

承担单位：中国农业科学院

牵头负责人：刘兴业

执行期限：2017年1月至 2017 年12月

填报时间： 2017 年 6 月

中国农业科学院制

2016年9月

**基本信息表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工作任务名称 | | 大功夫大范德萨 | | | | | | | | | | |
| 执行期限 | | 1年 | | | | | | | | | | |
| 类别 | | 重大成果培育计划：农业部下达的基础性 | | | | | | | | | | |
| 承  担  单  位 | 单位名称 | | 中国农业科学院 | | | | | | | | | |
| 牵头负责人 | | 刘兴业 | 性 别 | | 男 | | 职 称 | 教授 | | | |
| 电子信箱 | |  | | | | | 手 机 | 183-6485305 | | | |
| 联系人 | | 刘兴业 | | 电话 | | 183-6485305 | | | 电子邮箱 | |  |
| 经费预算（总经费） | | | 342万元 | | | | 其中2017年度经费 | | | | 0万元 | |
| 内  容  摘  要 | | | 测试内容摘要 | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **一、研究目的和意义简述** |
| （国内外研究现状、立项必要性等。限1500字） |

|  |
| --- |
| **二、主要研究内容** |
| （拟开展的主要工作内容，并明确要重点解决的关键科学问题和主要技术难点等。若有协作单位，需写明各自承担的研究内容。限1500字） |

|  |
| --- |
| **三、分年度主要研究任务和实施方案** |
| （根据任务执行年限，分年度填写不同年度研究任务和实施方案） |

|  |  |
| --- | --- |
| **四、绩效目标及年度目标** | |
| （根据任务执行年限，填写绩效总目标和年度目标） |

|  |  |
| --- | --- |
| **五、总体考核指标（具体、量化）** | |
| 解决的关键问题或技术难点 |  |
| 主要技术指标 |  |
| 预期成果 |  |
| 推广应用及经济社会效益 |  |
| 人才队伍建设 |  |
| 适应推广的技术模式 |  |
| 其他 |  |

备注：可根据实际情况调整考核指标类型。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **六、参加人员名单** | | | | | | | | |
|  | **姓名** | **单位** | **身份证号** | **性别** | **专业** | **职称/职务** | **责任分工** | **电话** |
| **项目负责人** | 刘兴业 | 中国农业科学院 | 372901 | 男 |  | 院长 | 过大大发 | 183-6485305 |
| **项目主持单位** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目协作单位** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **十、审核意见** |
| **工作任务承担单位：**  （公 章）  年 月 日  **单位负责人（签章）：**  年 月 日  **任务牵头负责人（签字）：**  年 月 日  **管理部门意见：**  （公 章）  年 月 日 |