项目编号

无锡市卫生计生委

科技成果和适宜技术推广项目

**申 报 书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称： | ${projName} | | |
| 申 请 人： | ${applicant} | | |
| 单位名称： | ${company\_name} （公章） | | |
| 单位地址： | ${company\_address} | | |
| 联系部门： | ${company\_section} | 联 系 人： | ${contacts} |
| 联系电话： | ${phoneNum} | | |
| 申报日期： | ${applyTime} | | |

无锡市卫生计生委

二Ο一七年制

**填 写 说 明**

一、申报书填写应实事求是，简明扼要，突出重点，不得弄虚作假。

二、申报单位名称必须与单位公章名称相一致，不能用简称。

三、申报书中涉及成果、产品须提供相关鉴定证书、获奖证书、专利证书、有关法律法规要求的产品市场准入文件复印件。

四、本申报书用A4纸打印，与附件材料一起左侧装订成册（不要采用胶圈、文件夹等带有突出棱边的装订方式），一式两份，装入一个材料袋，材料袋封面贴申报书首页。

五、项目推广年限为2年，项目起始时间统一为申报年度7月1日。

1. 基本信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | | ${proj\_name} | | | | | | | | | | | | |
| 项目所属学科 | | | ${proj\_subject} | | | | | | | 相关学科 | | ${related\_subject} | | |
| 项目  推广  单位 | 名 称 | | ${extendUnit\_name} | | | | | | | | | | | |
| 联系部门 | | ${extendUnit\_sectors} | | 联系人 | | ${extendUnit\_contacts} | | | | 电话 | | ${extendUnit\_phoneNum} | |
| 通讯地址 | | ${extendUnit\_address} | | | | | | 电子邮箱 | | ${extendUnit\_mail} | | | |
| 项目负责  人 情 况 | | 姓名 | ${name} | 性别 | | ${sexId} | | 年龄 | ${age} | | 技术专业 | | | ${technology} |
| 职称 | ${positional\_titles} | 职务 | | ${business} | | | 联系电话 | | ${telephone} | | | |

项目水平

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 何年何月 | 奖 励 名 称 | 奖励等级 | 授 奖 部 门 |
| #{projectLevels\_date} | #{projectLevels\_name} | #{projectLevels\_level} | #{projectLevels\_dept} |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 专利情况 | | ${patent} |
| 立  项  必  要  性 | （简述项目技术水平、推广应用价值、推广需求及可行性）。  ${approve\_necessity^p}  ${approve\_necessity} | |

二、推广项目内容

|  |
| --- |
| （包括成果推广技术理论依据、技术要点、质量指标等）  ${extend\_content^p}  ${extend\_content} |

三、成果技术水平

|  |
| --- |
| （包括该成果技术达到的水平及安全性，说明成果鉴定、获奖、专利、配套产品市场准入等证书获得具体名称、等级、授奖时间与单位等）  ${achievement\_level^p}  ${achievement\_level} |

四、已推广应用情况

|  |
| --- |
| （包括本单位及其他单位已经应用该成果技术时间、例数、成效等）  ${extend\_achieve^p}  ${extend\_achieve} |

五、拟推广应用范围

|  |
| --- |
| (列出已达成意向的具体受推单位名单，要求不少于10家，限本市卫生计生机构)  ${extend\_scope^p}  ${extend\_scope} |

六、拟推广应用方式

|  |
| --- |
| （集中授课、实习进修、现场带教、远程视频指导等多种形式相结合）  ${extend\_method^p}  ${extend\_method} |

七、推广应用计划进度

|  |
| --- |
| （以2年项目周期，按半年度划分工作节点，明确各阶段工作内容、进度与目标）  ${extend\_plan^p}  ${extend\_plan} |

八、推广单位可提供的条件

|  |
| --- |
| （说明项目推广单位可提供的相关人员、技术支持和必要的设施装备和场地、材料等）  ${extend\_support^p}  ${extend\_support} |

九、受推单位需具备的条件

|  |
| --- |
| (包括推广项目所需的人员配备及相关资质、技术基础，有关设施设备及场地、环境条件等)  ${extend\_have^p}  ${extend\_have} |

十、预期目标及健康、社会效益

|  |
| --- |
| （包括预期推广单位数、培训人员数、开展应用例数、取得的健康效益及社会效益等）  ${expect\_target^p}  ${expect\_target} |

十一、审核意见

|  |
| --- |
| 推广项目单位意见  ${deptOpinion^p}  ${deptOpinion} |
| 单位负责人签字： 单位公章：  年 月 日 |
| 上级主管部门意见：  单位公章：  年 月 日 |

附件信息

|  |
| --- |
| **附件名称** |
| #{file\_name} |