**山东省重点研发计划项目申报书**

（医用食品）

|  |  |
| --- | --- |
| **申报编号** |  |
| **项目名称** |  |
| **申报单位（盖章）** |  |
| **合作单位（盖章）** |  |
| **主管部门（盖章）** |  |
| **申报日期** |  |

声明：本单位所提供的项目申报材料均真实、合法、有效、无涉密信息、无知识产权权属纠纷，同一项目（包括研究内容相同或相近项目）没有重复申请，本单位愿意为此承担有关责任。同时，本单位同意管理机构委托专家进行评审、答辩和现场考察。

申报单位法人（签字 ） ：

**山东省科学技术厅制**

**二〇一八年**

|  |
| --- |
| **目录** |
| [填报说明](#_Toc261959902)  [一、项目基本信息表](#_Toc261959903)  [（一）申报单位基本情况](#_Toc261959904)  [（二）项目负责人基本情况](#_Toc261959905)  [（三）项目简介](#_Toc261959906)  [二、项目主要内容](#_Toc261959907)  项目预算  [项目意义及必要性](#_Toc261959909)  [工作基础与优势](#_Toc261959910)  项目实施的整体策划及详细研究内容  [研究方法和创新点](#_Toc261959911)  [主要技术指标及解决的主要技术难点](#_Toc261959913)  [主要经济社会效益及任务需求分析](#_Toc261959914)  [研发目标及预期取得的自主知识产权等情况](#_Toc261959915)  [三、需要说明的情况](#_Toc261959916)  项目主要参加人员情况  其他需要说明情况  四、[相关附件](#_Toc261959917) |

|  |
| --- |
| 填报说明 |
| 1. 本申报书适用于山东省辖区内申请“山东省重点研发计划（医用食品）项目”的具有独立法人资格的企事业单位。 2. 项目负责人姓名和身份证号需同申报用户个人系统信息一致。 3. 首页中的申报项目编号、申报日期由系统自动填充。首页中的申报单位、主管部门需同系统中注册单位信息一致。 4. 请使用谷歌或360浏览器极速模式进行填报，且保证信息无误后提交。 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、项目基本信息表 | | | | | | | | | |
| （一）单位基本情况（高等院校以院（系）为单位填报） | | | | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | 主管部门 | |  | |
| 单位类型 | [  ] | 01.高等院校 02.科研院所 03.国有企业 04.集体企业05.私营企业  06.有限责任公司 07.股份有限公司 08.股份合作企业09.联营企业 10.其它 | | | | | | | |
| 单位负责人 | 姓名 | | | 性别 | | | | 出生年月 | |
|  | | |  | | | |  | |
| 身份证号码 | | | 联系电话 | | | | 传真 | |
|  | | |  | | | |  | |
| 职工总数 | 人 | | 大专以上人员 | | 人 | | 研究开发人员 | | 人 |
| 上年度销售收入 | 万元 | | 上年度研发投入 | | 万元 | | 拥有有效发明专利数 | | 件 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （二）项目负责人基本情况 | | | | | | | |
| 项目负责人 | 姓名 | | 性别 | | 出生年月 | | |
|  | |  | |  | | |
| 身份证号码 | | 联系电话 | | 传真 | | |
|  | |  | |  | | |
| 工作单位 | | 职称/职务 | | 从事专业 | | |
|  | |  | |  | | |
| 近3年承担的省级以上科技计划项目(按影响列出前2项，项目负责人需列项目课题组前三位) | | | | | | | |
| 项目名称 | | 计划类别 | | 项目编号 | | 经费数量  (万元) | 负责人 |
|  | |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |
| 主要工作业绩（300字以内）**：** | | | | | | | |
| 本人对项目申报书内容及附件材料进行了审查，全部属实，并对申报材料真实性负责。  项目负责人签名：　　　　　　　　　　　　 年 月 日 | | | | | | | |

|  |
| --- |
| （三）项目简介 |
| 项目主要研究内容(400字以内) |
|  |
| 主要创新点以及预期达到的目标（300字以内) |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 二、项目主要内容 | | | | | | |
| 项目起始时间 | | |  | 计划完成时间 | |  |
| 重点方向 | [  ] 1.原料制备技术研究 2.配方食品研发 3.检测技术研究 | | | | | |
| 研究方式 | [  ] 1.本单位独立完成 2.产学研结合 | | | | | |
| 主要优势 | [  ]  ][  ](按优势大小选择三项)  1.重大理论突破 2.技术工艺创新突出 3.市场前景广阔  4.经济效益显著 5.取得医用食品批件 6.形成自主知识产权 9.形成技术标准 | | | | | |
| 项目计划总投资 | | | 万元 | 其中已完成投资 | | 万元 |
| 计划新增投资来源  （万元） | | 单位自筹金额 | |  | | |
| 金融贷款金额 | |  | | |
| 申请省财政科技经费额度 | |  | | |
| 市县或省直部门配套资金额度 | |  | | |
| 其它 | |  | | |
| 新增投资支出预算（万元） | | 资金支出预算 | | 金额 | 其中：省财政科技经费支出金额 | |
| 1.设备费 | |  |  | |
| 2.材料费 | |  |  | |
| 3.测试化验加工费 | |  |  | |
| 4.燃料动力费 | |  |  | |
| 5.差旅费/会议费/国际合作与交流费 | |  |  | |
| 6.出版/文献/信息传播/知识产权事务费 | |  |  | |
| 7.劳务费 | |  |  | |
| 8.专家咨询费 | |  |  | |
| 9.间接费用 | |  |  | |
| 10.其他费用 | |  |  | |
| 合计 | |  |  | |
| 项目总投资预算方案说明（200字以内） | |  | | | | |

|  |
| --- |
| 项目意义及必要性，主要包括国内外现状及趋势、目标产品处于产业链重要环节阐述(1200字以内) |
|  |
| 工作基础与优势 (500字以内) |
|  |
| 项目实施的整体策划，详细研究内容(2000字以内) |
|  |
| 研究方法和技术路线，创新点和先进性(1000字以内) |
|  |

|  |
| --- |
| 主要技术指标及解决的主要技术难点（技术考核指标及其水平，与国内外同类技术或产品的竞争分析等）(500字以内) |
|  |
| 主要经济、社会效益及任务需求分析(500字以内) |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研发目标（对应申报通知要求），及预期取得的自主知识产权情况、人才和创新平台建设等情况（500字以内） | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 项目计划进度 | 开始时间 | 截止时间 | 完成的主要任务、指标(要可考核) | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |
| 项目完成时预期结果 | 知识产权和批件情况（件） | 专利 | 其中发明专利 | | 技术标准 | 申请医用食品批件 | | 获得医用食品批件 | |
|  |  | |  |  | |  | |
| 技术水平 | [  ] 1.国际领先 2.国际先进 3.国内领先 4.国内先进 5.省内领先 6.省内先进 | | | | | | | |
| 预期目标 | [  ] 1.在获得注册批件医用食品中实现批量应用；2.达到临床试验阶段或申请批件阶段；3. 形成技术标准，并实际应用 | | | | | | | |
| 产业化后  经济效益 | 年增销售  收入(万元) | | 年增税收(万元) | | | 年增利润(万元) | | 创汇  (万美元) |
|  | |  | | |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 三、需要说明的情况  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 项目主要参加人员情况 | | | | | | | | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 职称/职务 | 工作单位 | 项目中分工 | 参加  月/年 | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | | | | | |
|  | | | | |
| 评审时申请回避的专家(非必填项目) | | | | |
| 姓名 | 性别 | 职称 | 工作单位 | 主要原因 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 项目实施机制，以及资金筹措方案（500字以内) | | | | |
|  | | | | |

|  |
| --- |
| 四、有关附件 |
| 1.申报企业研发投入佐证材料；  2.项目投资中自有资金、金融贷款等具体来源佐证材料，有关匹配资金佐证材料；  3.联合申报项目需附合作协议；  4.其他佐证材料。 |