附件2

合作单位意向申请书

课题名称：

申报单位：            （公  章）

课题合作负责人：

**年   月   日**

**一、基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | |  | | | | | | | | | |
| 经费预算 | | 总预算  万元，其中财政专项资金  万元，单位自筹资金  万元 | | | | | | | | | |
| 项目周期节点 | | 起始时间 | | | | 年  月 | | | 结束时间 | | 年  月 |
| 申报  单位 | 单位名称 | | |  | | | | | | | |
| 单位所在地 | | |  | | | | | | | |
| 法定代表人姓名 | | |  | | | | | 邮政编码 | |  |
| 通信地址 | | |  | | | | | | | |
| 课题  合作  负责人 | 姓 名 | |  | | 性 别 | | □男□女 | | 出生日期 | |  |
| 证件类型 | |  | | 证件号码 | |  | | | | |
| 所在单位 | |  | | | | | | | | |
| 最高学位 | | □博士  □硕士 □学士 □其他 | | | | | | | | |
| 职 称 | | □正高级 □副高级 □中级 □初级 □其他 | | | | | | | 职务 |  |
| 电子邮箱 | |  | | | | | 移动电话 | |  | |
| 主要  参与人 | 姓名 | | 单位 | | | | | 职称 | 证件号码 | | |
|  | |  | | | | |  |  | | |
|  | |  | | | | |  |  | | |
|  | |  | | | | |  |  | | |
| 联系人 | 姓 名 | |  | | | | | 电子邮箱 |  | | |
| 固定电话 | |  | | | | | 移动电话 |  | | |

**二、拟解决的关键科学问题、关键技术和研究目标（500字以内）**

围绕课题研究内容和考核指标，凝练拟解决的重大科学问题或关键技术，提出预期目标，科学目标和技术指标应细化、明确、可考核。

|  |
| --- |
|  |

**三、主要研究内容（500字以内）**

对照项目课题研究内容，阐述拟参与课题的研究内容。

|  |
| --- |
|  |

1. **研究开发方案（1000字以内）**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

1. **考核指标**

围绕牵头单位课题研究内容和考核指标，填写合作课题拟完成的考核指标。

|  |
| --- |
|  |

1. **进度安排**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **开始年月** | **结束年月** | **主要工作内容** |
| 2025年1月 | 2025年3月 |  |
| 2025年4月 | 2025年6月 |  |
| 2025年7月 | 2025年9月 |  |
| 2025年10月 | 2025年12月 |  |

1. **研究工作基础（500字以内）**

|  |
| --- |
|  |