附件2

浙江省文化广电和旅游科技创新项目

申报书

( 年度）

项目名称

推荐部门

申报单位

项目负责人

申报日期 年 月 日

浙江省文化广电和旅游厅

填 写 说 明

一、请填写前认真阅读《浙江省文化广电和旅游厅关于开展2025年度浙江省文化广电旅游科技创新项目推荐工作的通知》和《浙江省文化广电旅游科技创新项目实施方案》，确保申报项目符合申报要求。

二、项目推荐部门为各市文化广电和旅游局，省文物局、厅属各单位、省属高校和科研院所等单位直接申报。

1. 基本情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 单位性质 |  | 注册时间 |  |
| 项目负责人 |  | 性 别 |  |
| 出生日期 |  | 身份证号码 |  |
| 学 位 |  | 职 称 |  |
| 职 务 |  | 电子邮箱 |  |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  |
| 项目联系人 |  | 出生日期 |  |
| 职 务 |  | 电子邮箱 |  |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  |
| 通讯地址及邮编 |  | | |
| 合作单位 |  | | |
| 项目自有配套资金 | 万元（原则上不少于20万元） | | |
| 单位概况  （300字左右） |  | | |

二、项目简介

|  |
| --- |
| （一）项目目标 |
| （二）项目主要内容 |
| （三）项目国内外研究背景及前期基础 |
| （四）项目创新点 |
| （五）项目组织实施进度安排 |
| （六）项目可考核指标 |
| （七）项目负责人研究背景 |

三、项目组构成

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 | |  | | | | | | |
| 合作单位 | |  | | | | | | |
| 项目负责人 | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | 性别 | 出生年月 | 职称/职务 | | 工作单位 | 项目分工 |
|  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |
| 项目组成员 | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |

四、经费预算

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 经费预算表（单位：万元） | | | | | | |
| 经费来源 | | 预算金额 | 其中 | | | |
| 2023年 | 2024年 | 2025年 | |
| 来源合计 | |  |  |  |  | |
| 其中 | 单位自筹（原则上不低于20万元） |  |  |  |  | |
| 其它 |  |  |  |  | |
| 经费支出类型  （可添加未列出类型） | | 预算金额 | 测算过程 | | 备注 |
| 01 | 专家咨询费  （不超过20%） |  |  | |  |
| 02 | 会议费 |  |  | |  |
| 03 | 差旅费 |  |  | |  |
| 04 | 设备费 |  |  | |  |
| 05 | 材料费 |  |  | |  |
| 06 | 成果宣传费 |  |  | |  |
| 07 | 出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  | |  |
| 08 | 劳务费  （不超过15%） |  |  | |  |
| 其它 |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| 合计 | |  |  | |  |

五、申报和审查意见

|  |
| --- |
| 申报单位意见 |
| 本单位认同《浙江省文化广电旅游科技创新项目实施方案》，承诺配合项目全流程管理，已对所申报材料内容的真实性和完整性进行审核，不存在科研不端行为，且不存在任何违反相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。如有违反，愿意承担相应责任。  负责人签名： （公章）  年 月 日 |
| 推荐部门审查意见 |
| 负责人签名： （公章）  年 月 日 |

六、附件

|  |
| --- |
| 共性附件：申报单位与所有合作单位的联合申报协议  （协议中应有所有合作单位盖章、项目相关负责人签字及联系信息等） |