附件1

自治区新冠肺炎疫情防控专项第二批项目申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | |
| 申报单位 |  | | 合作单位 |  | |
| 申报人 |  | 职称/职务 |  | 移动电话 |  |
| 联系人 |  | 职称/职务 |  | 移动电话 |  |
| 申请资金 |  | 项目起止时间 | 年 月至 年 月 | | |
| 研究类型 | □临床应用研究 □新技术、新产品研发  □软科学研究 □成果转化 □其他 | | | | |
| 项目简介  （不超过  500字） |  | | | | |
| 考核指标 |  | | | | |
| 申报单位  科研处（科）  审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 申报单位  审核意见 | 负责人（签字）： （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 市科技局  推荐意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | |

注：自治区级单位不填写市科技局推荐意见