2024年度河北省医药行业协会

科学技术进步奖申报材料

项目名称：

申报单位：

联 系 人：

联系方式：

河北省医药行业协会科学技术进步奖申报书

（ 年度）

**一、项目基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 主要完成人 |  |
| 主要完成单位（盖章） |  |
| 密 级 |  |
| 任务来源 | A.国家计划B.部委计划C.省计划 D.市计划 E.基金资助 F.其它单位委托 G.国际合作 H.其它 |
| 计划名称和项目编号 |  |
| 项目起止时间 | 起始： 年 月 日 完成： 年 月 日 |
| 成果应用时间及地点 |  |

**二、项目简介**

|  |
| --- |
|  项目、主要内容、特点及应用推广情况 |
|  （不超过1500个汉字） |

**三、项目详细内容**

|  |
| --- |
| 1.立项背景：（依据、研究的起步基础及目的、意义）(限800个汉字)  |
| 2．详细科学技术内容：(限8页)  |
| 3．发现、发明及创新点： （限400个汉字） |
| 4．保密要点：5．与当前（国内外）同类研究、同类技术的综合比较： （限800个汉字）6．应用、推广或论文被采纳、引用、收录情况 （限800个汉字） |

**四、经济效益表** 单位：万元人民币

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 直 接经济效益 | 项目总投资额 |  | 回收期（年） |  |
|  栏目年份 | 新增利润 | 新增销售收入 | 创收外汇（美元） | 节支总额 |
|  年 |  |  |  |  |
|  年 |  |  |  |  |
|  年 |  |  |  |  |
| 各栏目的计算依据： （不超过300个汉字） |
| 间接经济效益 | 项目总投资额 |  |  | 回收期（年） |  |
|  栏目年份 | 利 润 | 税 收 | 创收外汇（美元） | 节支总额 |
|  年 |  |  |  |  |
|  年 |  |  |  |  |
|  年 |  |  |  |  |
| 各栏目的计算依据： （不超过300个汉字） |

注：经济效益表要求盖应用单位财务章，相应的经济效益证明要求法人签字并盖公章。

**五、主要完成人情况表**

项目名称**：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第 ­­ 完成人 | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 毕业学校 |  | 所学专业 |  | 文化程度 |  |
| 毕业时间 |  | 现从事专业 |  | 职务职称 |  |
| 政治面貌 |  | 家庭电话 |  |
| 工作单位 |   （盖章） | 单位电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 参加本项目的起止时间 | 年 月至 年 月 |
| 创造性贡献 |  |
| 本人签字： | 课题负责人签字： |

 注：每位主要完成人填写一份

**六、主要完成单位情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 第一完成单位全 称 |  |
| 单位性质 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 传 真 |  | 电子信箱 |  |
| 通讯地址及邮政编码 |  |
|  单位盖章 法人签字： 年 月 日 |
| 其它完成单位全称并加盖公章 |
|  |