2025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） |  | | | | | |
| 项目涉密情况 |  | | | | | |
| 项目分类 | 技术开发类□ 科技成果推广应用类□  重大工程类□ 社会公益类□ | | | | | |
| 任务来源 | 项目名称 | 项目编号 | 起止年限 | | 经费 | 验收时间 |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
| 授权发明专利  （项数） |  | | 授权其他知识产权  （项数） | |  | |
| 项目起止时间 | 起始： 年 月 日 | | | 完成： 年 月 日 | | |

河北省医药行业协会科学技术进步奖—

科学技术普及类申报书

（ 年度）

**一、项目基本情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 年龄 |  | 性别 |  |
| 专业 |  | 学历 |  | 职称 |  |
| 所在单位 |  | | 工作年限 |  | |
| 项目名称 |  | | | | |
| 项目介绍 |  | | | | |
| 项目社会效益说明 |  | | | | |
| 申报人所在单位意见 | 盖 章：  年 月 日 | | | | |

**二、项目简介**

|  |
| --- |
| 项目、主要内容、特点及应用推广情况 |
| （不超过 1200 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）  2．详细科学技术内容  3．发现、发明及创新点  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  6．应用、推广或论文被采纳、引用、收录情况  (不超过6页) |

**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 | | | | | |
|  | | | | | |

**七、应用情况（不超过15个）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 应用单位  名称 | 应用  技术 | 应用对象  及规模 | 应用起止  时间 | 单位联系人  /固定电话 | 证明材料 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**八、第一完成人承诺书**

本人作为 项目第一完成人，已全面、准确了解

河北省医药行业协会科学技术奖申报的法规及程序要求，已据此如实填

写河北省医药行业协会科学技术奖申报书，现承诺如下：

1.本项目评审等级低于所选奖励等级志愿时，接受本项目不授奖。

2.本项目所有完成人、完成单位无不良社会信用和科研失信记录。

3.本项目完成人合作关系真实。

4.本项目申报书主件和附件内容真实。

5.申报材料中所列知识产权符合提名要求且无争议，所列论文（专著）

无撤稿情况；所列知识产权、标准规范、论文等用于申报 2025 年河北省医

药行业协会科学技术进步奖的情况，已征得未列入项目主要完成人/完成单

位的权利人的同意，有关知情证明材料均存档备查。

6.若由以上事项产生异议、争议，本人愿意承担相应责任，同意按相关

规定处理。

特此声明。

第一完成人签字：

年 月 日