**雅安妇女儿童发展纲要（2021—2030年）**

**编制项目申报书**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： |  |
|  |  |
| 申报单位： |  |
| 项目负责人： |  |
| 联系电话： |  |
| 申报日期： |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、申报单位、项目负责人及主要研究人员情况** | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | |  | | | | | | | | | | |
| 申 报 单 位 | 单位名称 | |  | | | | | | 组织机构代码 | | |  | |
| 地 址 | |  | | | | | |  | | |  | |
| 单位类别 | |  | | | | | | | | | | |
| 开户银行 | |  | | | | | 账 号 | |  | | | |
| 项目  负责人 | 姓 名 | |  | | | 性 别 | |  | | 出生年月 | | |  |
| 学历（学位） | |  | | | 职 称 | |  | | 手 机 | | |  |
| 从事专业 | |  | | | | | | | | | | |
| 主要研究人员 | **姓 名** | **性别** | **年龄** | **学 历** | **职 称** | | **从事专业** | | | | **所在单位** | | |
|  |  |  |  |  | |  | | | |  | | |
|  |  |  |  |  | |  | | | |  | | |
|  |  |  |  |  | |  | | | |  | | |
|  |  |  |  |  | |  | | | |  | | |
|  |  |  |  |  | |  | | | |  | | |
|  |  |  |  |  | |  | | | |  | | |
|  |  |  |  |  | |  | | | |  | | |
|  |  |  |  |  |  | |  | | | |  | | |
| **二、工作内容** | | | | | | | | | | | | | |
| **三、工作最终成果内容框架** | | | | | | | | | | | | | |
| **四、工作时间及进度安排** | | | | | | | | | | | | | |
| **五、经费预算** | | | | | | | | | | | | | |
| **六、项目申报人所在单位意见**  经审核，申报书内容属实。若获准立项，我单位保证为本项目的研究提供必要的条件，并严格按照国家和本单位等有关规定对本研究项目的实施进行管理。  单位：（盖章） 单位负责人（签章）：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |