附件



**2025年安徽高等研究院校企联合科研**

**与人才培养项目**

申 请 书

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称：** |  |
| **牵头企业：** |  |
| **项目负责人：** |  | **电子邮箱：** |  |
| **手机号码：** |  | **联系电话：** |  |
| **申报日期：** |  |

安 徽 省 教 育 厅

二〇二四年制

1. **项目基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| **牵头企业信息：** |
| 企业名称 |  |
| 所属产业（三选一） | （1.汽车；2.新一代信息技术与人工智能；3.绿色健康） |
| 项目负责人姓名 |  | 职务/职称 |  |
| 手机号码 |  | 邮箱 |  |
| 企业支持经费（万元） |  | 地方政府支持经费（万元） |  |
| **合作单位信息：**  |
| 单位1名称（研究生招生计划承担和项目经费承接单位）： |
| 项目负责人 |  | 职务/职称 |  |
| 手机号码 |  | 邮箱 |  |
| 研究生招生计划 | 全日制硕士生 |  | 非全日制硕士生 |  |
| 全日制博士生 |  | 非全日制博士生 |  |
| 项目研究经费（万元） |  |
| 单位2名称（非研究生招生计划承担单位）： |
| 项目负责人 |  | 职务/职称 |  |
| 手机号码 |  | 邮箱 |  |
| 项目研究经费（万元） |  |

**二、项目概况**

|  |
| --- |
| **1.项目条件确认** |
| * 1. **项目合作情况**（明确是否在10月31日前落实不少于50万的研究经费至项目经费承接单位，并签订横向项目合同；已合作的需附上合同首页、签章页以及企业付款记录。）

**1.2 项目执行期情况**（明确项目执行截止时间是否在2026年6月30日之后。） |
| **2.项目背景及研究意义** |
| **2.1 项目背景****2.2 研究意义** |

**三、主要研究内容**

|  |
| --- |
| **1.主要研究内容及拟解决的关键科学和工程技术问题** |
| **1.1 主要研究内容****1.2 拟解决的关键科学和工程技术问题** |
| **2.研究方案及组织方式** |
| **2.1 研究方案****2.2 组织方式** |
| **3.预期成果**（含关键技术攻关和研究生培养） |
| **3.1 关键技术攻关预期成果****3.2 研究生培养预期成果** |
| **4.计划安排** |
|   |
| **5.研究基础**（与本项目相关的研究工作积累和已取得研究工作成绩） |
|  |

**四、经费概算（简要填写计算依据）**

|  |
| --- |
| **资金概算（万元）** |
| **资金来源概算** | **概算金额** |
| 1.企业支持经费 |  |
| 2.地方政府支持经费 |  |
| 3.其他经费或单位配套经费 |  |
| **来源合计** |  |
| **资金支出概算** | **概算金额** | **其中：企业支持经费** | **其中：地方政府支持经费** |
| **（一）直接费用** |  |  |  |
| 1.设备费 |  |  |  |
| 2.材料费/测试化验加工费/燃料动力费 |  |  |  |
| 3.差旅/会议/国际合作与交流费 |  |  |  |
| 4.出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |  |
| 5.劳务费 |  |  |  |
| 6.专家咨询费 |  |  |  |
| **（二）间接费用**（基于合作高校经费管理办法核算） |  |  |  |
| 1.管理费 |  |  |  |
| 2.绩效支出 |  |  |  |
| **支出合计** |  |  |

**五、审核意见**

|  |
| --- |
| **牵头申请单位承诺：**此次申报所提交的申请材料均真实、合法。如有不实之处，愿承担相应的法律责任和由此产生的一切后果。特此承诺。 项目负责人签字： （单位盖章） 牵头单位负责人签字： 年 月 日 |
| **合作单位1承诺：**同意参与本项目的申报，并已对申请书内容进行了审核。申请项目如获资助，我单位承诺积极配合牵头单位，严格遵守有关规定，按时按质完成约定的各项任务。特此承诺。 项目负责人签字 （合作单位盖章） 年 月 日 |
| **合作单位2承诺：**同意参与本项目的申报，并已对申请书内容进行了审核。申请项目如获资助，我单位承诺积极配合牵头单位，严格遵守有关规定，按时按质完成约定的各项任务。特此承诺。 项目负责人签字 （合作单位盖章） 年 月 日 |
| **所在分院（市工作专班）审查意见：** （单位盖章） 年 月 日 |