附件1-1

科技经济融合项目

申 报 书

申报单位（公章）

联 系 人

联系电话

苏州市科学技术协会制

二〇二四年一月

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目类型（打√） | □工作站项目 □科创活动项目  |
| 申报单位 | 名称 |  |
| 法定代表人/负责人 | 姓名 |  | 职务（职称） |  | 联系方式 |  |
| 联系人 | 姓名 |  | 职务（职称） |  | 联系方式 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 地址 |  |
| 联合申报单位 | 合作方一 | 单位名称 |  | 联系人 |  | 联系方式 |  |
| 合作方二 | 单位名称 |  | 联系人 |  | 联系方式 |  |
| 合作方三 | 单位名称 |  | 联系人 |  | 联系方式 |  |
| 1. **申报单位简介（500字左右）**
 |
| 1. **项目实施背景、合作起因及意义（800字左右）**

若空格不够可另附纸张说明 |
| 1. **项目实施方案：介绍项目的时间及工作安排、组织保障（1000字左右）**

若空格不够可另附纸张说明 |
| 1. **预期成果：通过项目的实施对于服务苏州科技经济融合发展作用（800字左右）**

若空格不够可另附纸张说明 |
| **五、经费预算** |
| 序号 | 科目 |  金额 单位：万元 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 合计 |  |
| **六、申报单位账户（如获立项，课题经费的发放账户）**户 名：开户银行：帐 号： |
| 申报单位意见 | 我单位保证申报材料真实、可行、有效。自愿接受监督并承担相应责任。申报单位项目负责人（签名）：  单位公章 2024年 月 日 |
| 联合申报单位意见 |    单位公章2024年 月 日 |

附件1-2

科技经济融合项目（学术期刊）

申 报 书

申报单位（盖章）

期刊名称

联 系 人

联系电话

苏州市科学技术协会 制

二〇二四年一月

填 报 说 明

1.申报对象：各级学会、科协团体会员、企事业单位科协；

2.期刊要求：本年度在苏州大市范围开办的省级或以上期刊，在附件中提供提供1份期刊作为佐证材料；

3.“编委会成员”只需列出领衔的主任委员和副主任委员；

4.在“经费预算”一栏里，请列出年度期刊支出经费的明细，如“人员工资”、“印刷费”等；

5.申报书是申报苏州市科协科技经济融合项目的依据，填写内容须实事求是，表述应明确、严谨，并提供1份期刊作为附件；

6.纸质版申报书应为A4纸双面打印，一式一份，须由项目负责人、单位负责人签字并在申报单位意见处加盖申报单位公章。

|  |  |
| --- | --- |
| 期刊名称（全称） |  |
| 申报单位 | 名 称 |  |
| 法定代表人/负责人 | 姓名 |  | 职务（职称） |  | 联系方式 |  |
| 联系人 | 姓名 |  | 职务（职称） |  | 联系方式 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 申报单位地址 |  |
| 基本情况 | 创办日期 |  | 刊期 | （如双月刊、季刊等） |
| 所属学科 |  | 页码 | \_\_\_～\_\_\_页 |
| 年度收录情况 | （如SCI、EI等） | 年发行量 |  |
| 主管单位 |  |
| 主办单位 | 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（请依次填写） |
| 期刊地址 |  |
| 编委会情况 | 编委会成员 | 共\_\_\_名，其中中国两院院士\_\_\_\_名，其他重要人员\_\_\_\_名（如有欧科院、外国科学院院士，请详细备注） |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 工作单位 | 职务（职称） | 在编委会担任职务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 期刊简介及自我评价 | 介绍期刊的创办背景、历史、现状，期刊的影响力和意义，并对办刊水平作自我评价（1000字） |
| 编辑部情况 | 编辑部人员 | 共\_\_\_名，其中具有高级技术职称 名,中级职称 名 |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 工作单位 | 职务/职称 | 在期刊中担任的工作 | 专职/兼职 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 如有更多请添加 |  |  |  |  |  |  |
| 经费预算 （单位：万元） |
| 编号 | 支出事项 | 金额 | 备注 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 合计 |  |
| 申报单位意见 | 我单位保证申报材料真实、可行、有效。自愿接受监督并承担相应责任。申报单位项目负责人（签名）：  单位公章2024年 月 日 |