北京市中医药对外交流与技术合作中心

项目承办申请书

**目录**

一、申报单位基本情况 2

二、申报单位简介 2

三、项目方案 3

四、经费预算 8

五、项目人员配备 9

六、申报单位承诺 10

七、中小微企业证明 10

## 一、申报单位基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目申报单位 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 电子信箱 |  | 传真电话 |  |
| 法定代表人 |  | 法人代码 |  |
|  | 姓名 | 职务 | 办公电话 | 手机 |
| 项目负责人 |  |  |  |  |
| 联系人 |  |  |  |  |
| 申请当年经费（万元） |  | 计划完成时间 |  |
| 经费总额暂定（万元） |  | 计划完成时间 |  |

## 二、申报单位简介

|  |
| --- |
|    |

## 三、项目方案

|  |
| --- |
| **（一）项目政策依据、项目背景、未来发展**1. **项目实施必要性及合理性**
2. **项目的目标**
3. **项目实施方案及工作计划**
4. **项目工作方法、步骤及质量保障措施**
5. **项目风险性及应对措施**
6. **保密措施**

**（八）服务承诺** |

## 四、经费预算

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 经费开支科目 | 金额（元） | 序号 | 经费开支科目 | 金额（元） |
| 1 |  |  | 2 |  |  |
| 3 |  |  | 4 |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合计（单位：元） |  |
| 经费测算明细说明 |  |

## 五、项目人员配备

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 年龄 | 学历 | 技术职称/执业/职业资格 | 从事相关工作年限 | 在本项目中拟担任工作 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |

**项目团队成员一览表**

## 六、申报单位承诺

|  |
| --- |
| 我公司/单位在参加本次项目遴选活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。我们确认项目申报内容的真实性，并愿意承担相应的责任。法人签字： 申报单位公章：  年 月 日 |

## 七、中小微企业证明

|  |
| --- |
|  |