

2020 年安徽省重点研究与开发计划项目申报形式审查表

项目名称			专项类型		
			重点领域		
所在学院		主持人		工号	
1	项目主持人年龄不超过 57 周岁（1963 年 1 月 1 日后出生），超过 57 周岁的需按通知要求提供其能完成项目实施的承诺函作为附件材料。				
2	主持人保证有足够时间投入研究工作，信用记录良好。				
3	主持人无主持在研省级及以上科技计划项目（自然科学基金和各类后补助、奖励、股权债权投资项目除外）。				
4	主持人未同时申请主持两个及以上项目。				
5	主持人无承担省级以上科技计划项目逾期未结题验收或至申报截止日期三年内有项目被撤销或未通过验收的情况。				
6	主持人按要求如实填写个人基本情况、技术水平和管理能力情况以及项目组成员、研发团队、合作单位负责人等情况。				
7	项目符合 2020 年省重点研发计划各领域和专项申报指南要求，有明确的研究开发或技术成果示范推广应用目标任务，具有较强的创新性、可行性。				
8	项目实施周期不超过三年，从 2020 年 1 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日。				
9	项目预算概算符合相关管理办法规定。				
10	项目未通过其它渠道申请或已获取财政资金支持，未重复申报。				
11	由两个及以上单位合作申报的项目，牵头单位已与各合作单位签订协议（双方盖章），明晰各方责任、目标任务及项目资金额度，项目实施形成的固定资产及科技成果权益归属等。				
12	申报书中项目组主要参与人员均为本人亲笔签字。				
13	申报书及相关附件材料已按要求填报且真实、齐全，纸质材料与电子版一致。				

主持人承诺：

我已阅读 2020 年安徽省重点研究与开发计划项目的通知和指南，所申报内容符合通知和指南要求及相关管理办法规定，申请书所有内容（包括项目组成员信息）真实、准确，项目组所有成员知情，不存在造假、剽窃、重复申报等违背科研诚信要求的行为，且对照审查表进行自查，保证审查表内容的真实性。若填报失实或违反规定，本人将承担全部责任。

主持人（签字）：

联系电话（手机）：

日期： 年 月 日

所在学院审查意见：

已对主持人的申请资格、申请材料的真实性和完整性进行审核把关，并对照审查表审核通过，同意申报。

分管院领导（签字）：

学院（盖章）：

日期： 年 月 日

注：请主持人逐项认真检查，本表与申报书一同上交学院，各单位根据本表逐条审核申请书无误后，签字盖章确认，与申请书共同报送学校审核。