



附件 3:

编号:

丰台区科技新星计划项目申报书

2020 年度

推荐单位（公章）:  指尖申报
—— Finger Tech ——

申 报 人: _____

上级主管部门（公章）: _____

丰台区科学技术和信息化局



I. 申报人情况表

一、基本情况

姓 名		性 别		民 族		照片	
政治面貌		行政职务		技术职称			
证件类型				出生年月			
证件号码							
学 历		毕业时间及院校		年 月毕业于			
学 位		外语语种及掌握程度					
所学专业				现从事专业			
工作单位 及部门							
单位通讯地址							
申报人电话		申报人手机					
单位联系人		联系人电话					
单位性质			单位类型				
企业	事业	其他	大学	研究院所	公司	医疗机构	其他
企 业 填 写	企业规模						
	是、否为高新技术企业			批准证号			
	企业介绍 (200 字以内)		(企业主营业务、人员、经营规模)				
	企业主导产品介绍 (100 字以内)						

注：单位性质、单位类型：为单选，请在相应栏内打√



二、学习经历（从高中毕业以后）

起止时间	学校及院系	所学专业	学历、学位

三、工作经历

起止时间	工作单位及部门	行政职务及专业技术职务

四、已完成的科研项目

项目名称	起止时间	下达任务单位	课题组排名

五、在研的科研项目

项目名称	起止时间	下达任务单位	经费 (万元)	课题组 排名



申报人在已往科研工作中所做的创新工作与取得的成绩

六、出版专著、发表论文情况（近三年内以第一、第二作者发表的主要论文，被 SCI、EI 收录请在名称后标注）

专著、论文名称	出版社、刊物名称	发表时间	本人名次

注：请附出版专著、发表论文刊物的封面、目录及文章首页复印件，并标记出本人的姓名（均为 A4 纸）。

七、科研项目获奖情况

获奖项目名称	奖励名称	奖励等级	获奖时间	本人名次

注：请附获奖成果证书复印件（均为 A4 纸）

八、取得专利情况



取得专利名称	专利类型	专利号	本人排名	批准时间

注：请附专利证书复印件（均为 A4 纸）

九、获得荣誉情况

荣誉名称	取得时间	授予单位

注：请附荣誉证书复印件（均为 A4 纸）

十、参加社会团体任职、兼职情况

社会团体名称	任职时间	职务

十一、参加国内外进修、培训及国际交流情况

进修、培训及国际学术交流的名称	时间	地点	备注



II. 申报人依托项目（课题）情况表

一、 依托项目（课题）

1、课题名称：_____

2、起止时间：_____

3、下达任务单位：_____

4、申请人在课题组中的排名：_____

5、课题属于（请选择）：_____

- a. 国家重大基础研究计划（973 计划） b. 国家基础性工作专项
c. 国家高技术研究发展计划（863 计划） d. 国家自然科学基金
e. 国家科技攻关计划（攻关计划） f. 国家科技支撑计划
g. 北京市科技计划项目 h. 北京市自然科学基金
i. 其它（请注明）_____

6、课题经费：_____万元

其中：政府拨款：_____；单位自筹：_____；其他：_____

7、研究类别： 基础研究 ☐ 应用基础研究 ☐ 应用研究 ☐ 试验发展 ☐

8、所属研究技术领域（请选择）：_____ Finger Tech _____

- a. 电子信息 b. 生物、医药 c. 材料 d. 农业 e. 环境工程 f. 化工
g. 光机电一体化 h. 医疗卫生 i. 建筑设计及工程 j. 城市建设及安全
k. 其他（请注明）_____

9、课题所属项目名称：（没有可不填）_____

项目总经费：_____万元

二、课题研究内容简介

注：请附所依托项目或课题任务书封面及包含有课题名称、起止时间、课题拨款经费、课题组成员名单等内容的复印件，并加盖公章。



三、简述该项目的实施对首都社会、经济建设的作用

四、申报人在课题中承担的主要研究工作及创新点



五、已具备的工作基础和实验条件



III. 申报人提高综合素质采取的措施与目标

一、计划进行的各种学习、培训及国际交流合作（名称栏填写：自修、进修，培训学习，学术交流，参加会议等项目；内容栏填写：各项目的具体内容。）		
年 度	名 称	内 容
2020		
2021		
2022		

二、计划完成后，个人综合素质达到的预期目标（研究成果提供形式和验收指标，包括科研能力、管理能力、学术交流能力等方面）

成果形式：

验收指标：



IV、培养经费预算（单位财务章）

单位：万元

用 途	预算金额	经费来源
培训费		
国际交流、合作费		
专利、出版费		
会议费		
资料费		
导师咨询费		
其他费用		
合 计		

V. 导师情况表

姓 名	性别	年龄	工 作 单 位	职务	职称	现从事专业	手机号

导师简介：

团队简介：

VI. 其他需要说明的问题

--



VII. 本人承诺

本人承诺以上信息真实有效。

签字：

年 月 日

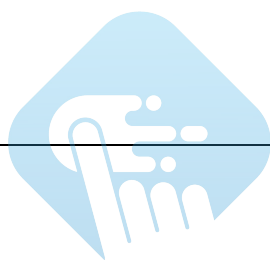
VIII 单位审核及推荐意见

单位的推荐意见（对申报人提供的材料真实性、综合素质、科研能力的评价；说明申报课题的应用价值；单位是否能够提供科研条件等方面）

单位负责人（法人）签字：

单位公章：

年 月 日



指尖申报
— Finger Tech —