附件1

重庆市大数据应用发展管理局研究课题

申　报　书

课　题　名　称

申 报 人

申 报 单 位

填　表　日　期

重庆市大数据应用发展管理局制

填　表　说　明

一、“申报人”应为开展课题研究后对课题研究与管理的实际负责人，只能填写一人。

二、填写内容应简明扼要，突出重点和关键。

三、研究时限一般为6个月内。

四、凡递交的申请材料概不退还。

五、《申报书》要求用A4纸张印制，双面打印，一式3份（须含原件一份），与电子文档一同交重庆市大数据应用发展管理局。

联系人：周立，023-67769886

1. mail：dsjjfgc@163.com

地址：重庆市渝北区黄杨路7号渝兴广场B6栋2223室

1. 基本信息表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申报单位信息 | 单位名称 |  |
| 单位性质 |  | 法人代表 |  | 单位联系人 |  | 联系电话 |  |
| 单位所在地（填至区县） |  | 详细地址 |  | 传真 |  |
| 申报人信息 | 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 学历 |  |
| 学 位 |  | 职称 |  | 手机 |  |
| 身份证号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 课题联系人 |  | 手机 |  |
| 课题基本信息 | 课题起止时间 |  |
| 申请资助经费（万元） | （注：序号1-2课题不超过20万元，序号3-18课题不超过10万元） |

1. 课题组成员基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓名 | 性别 | 学历 | 职称 | 专业 | 工作单位 | 课题中的分工 | 签 字 |
| 课题负责人 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 课题组成员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

三、与本课题有关的近五年代表性研究成果

|  |
| --- |
| （包含代表性的奖励、论文、专刊、专利等等，同时须注明研究成果的名称、时间、形式、发表出版或使用的单位等） |

四、课题经费支出概算

|  |
| --- |
| 经费支出概算（万元） |
| 序号 | 科目 | 经费支出 |
| 一、直接费用 |  |
| 1 | 出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |
| 2 | 差旅、会议、国际合作与交流费 |  |
| 3 | 劳务费 |  |
| 4 | 专家咨询费 |  |
| 5 | 其他支出 |  |
| 二、间接费用 |  |
| 1 | 管理费 |  |
| 2 | 绩效支出 |  |
| 支出合计 |  |

注：1. 财政经费支出概算科目请参照《关于进一步完善我市财政科研项目资金管理等政策的实施意见》（渝委办发〔2017〕31号）相关规定进行编制。

1. 课题验收未通过的，按《重庆市大数据应用发展管理局研究课题管理办法》及科研诚信管理相关规定，对资金进行财务审计与清算，收回结余资金和违规使用的资金，并对相关责任主体进行信用记录。

五、课题研究概述

|  |
| --- |
| 一、研究目的意义及背景阐述（一）选题目的意义（二）现状及趋势二、主要研究内容（一）研究内容（二）研究思路及方法（三）前期研究基础及资料准备三、成果形式及应用（一）最终成果形式（应包含：课题成果研究报告，课题成果研究报告摘要，与研究课题紧密相关的决策咨询报告。其余成果形式据实增加）（二）研究成果的预期应用情况 |

六、诚信承诺

|  |
| --- |
| 郑重承诺：在课题申报、评审、实施、结题等过程中,严格遵守《关于进一步完善我市财政科研项目资金管理等政策的实施意见》《重庆市大数据应用发展管理局研究课题管理办法》等有关规定，严格遵守科研诚信有关要求，为项目实施提供相应条件,不进行任何干扰评审或可能影响评审公正性的活动，所提供申报资料真实准确，课题组成员身份真实有效，不存在重复申报、编报虚假预算、篡改单位财务数据、侵犯他人知识产权等失信行为。如有违反，愿意承担科研诚信管理的相应责任。课题负责人（签字）： 年 月 日 |

七、课题负责人所在单位意见

|  |
| --- |
| 1. 申请者的政治素质与业务水平是否适合承担本课题的研究？ 是 否 2. 本单位是否能提供完成本课题所需时间和其他必要条件？ 是 否 3. 本单位是否同意承担本课题的管理任务和信誉保证？ 是 否 课题申报单位（单位法人或授权代表签章）： （单位签章）： 年 月 日   |