附件：

项目编号：

项目申报书

**项目名称**：

**申报单位**： *（加盖单位公章）*

**填报日期**：

天津市科技工作者服务中心

2025年

填 报 说 明

1. 本申报书是申报项目的依据，填写内容须实事求是，表述应明确、严谨，相应栏目请填写完整。缺项或格式不符的申报书不予受理。
2. 本申报书为A4纸张打印，一式3份。填好后由申报单位法定代表人或授权代表签字并加盖单位公章，纸质版及电子版统一报送至指定地点。
3. 各栏目如填写内容较多，可另加附页。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、申报单位基本情况 | | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | | |  | | | | 单位性质 | | |  | | |
| 单位地址 | | |  | | | | 统一社会信用代码 | | |  | | |
| 项目负责人 | | |  | | | | 职称/职务 | | |  | | |
| 手机号码 | | |  | | | | 传真 | | |  | | |
| 项目联系人 | | |  | | | | 职称/职务 | | |  | | |
| 手机号码 | | |  | | | | 传真 | | |  | | |
| 电子邮箱 | | |  | | | | | | | | | |
| 拟重点服务的区 | | |  | | | | | | | | | |
| 单位简介 | | | 提示说明：主要从服务范围、单位资质等方面进行描述，500字以内。 | | | | | | | | | |
| 二、申报单位履约能力 | | | | | | | | | | | | |
| 提示说明：从专业能力、机构优势、财务状况等介绍本单位履约能力，800字以内。 | | | | | | | | | | | | |
| 三、项目实施方案 | | | | | | | | | | | | |
| 提示说明：主要介绍完成本项目的工作思路、进度安排、保障措施、质量管理及服务承诺等方面，1500字以内。 | | | | | | | | | | | | |
| 四、相关经验业绩 | | | | | | | | | | | | |
| 提示说明：介绍本单位既往的类似业绩、工作经验，500字以内。 | | | | | | | | | | | | |
| 五、服务团队 | | | | | | | | | | | | |
| 提示说明：介绍本单位法定代表人、项目负责人以及为本项目配置团队人员的基本情况，约300字以内。 | | | | | | | | | | | | |
| 项目团队人员情况 | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | | 年龄 | | 职务/职称 | | 在本项目中承担的主要工作 | | | | 联系方式 |
| 1 |  | | |  | |  | |  | | | |  |
| 2 |  | | |  | |  | |  | | | |  |
| 3 |  | | |  | |  | |  | | | |  |
| 4 |  | | |  | |  | |  | | | |  |
| 5 |  | | |  | |  | |  | | | |  |
| … |  | | |  | |  | |  | | | |  |
| 六、项目经费支出预算 | | | | | | | | | | | | |
| 编号 | | 经费类别 | | | 支出内容 | | | | 金额 （单位：万元） | | 备注 | |
| 1 | |  | | |  | | | |  | |  | |
| 2 | |  | | |  | | | |  | |  | |
| 3 | |  | | |  | | | |  | |  | |
| 4 | |  | | |  | | | |  | |  | |
| 5 | |  | | |  | | | |  | |  | |
| …… | |  | | |  | | | |  | |  | |
| 合 计 | | | | | | | | |  | | | |
| 七、项目申报单位意见 | | | | | | | | | | | | |
| 我单位同意申报，并承诺将严格按照国家财政经费管理规定执行。  我单位承诺未被信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）及中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。未受过司法行政部门的行政处罚或者行业处分。具有实施项目的综合能力，内部管理制度健全，财务状况良好，依法缴纳税收和社会保障资金，信用良好，无违法记录。  单位法定代表人（签字）：  项目负责人（签字）：  申报单位全称（公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 八、推荐单位意见 | | | | | | | | | | | | |
| 本项目拟重点服务本区，同意推荐。  区科协（公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |