
计划类别： 创新平台建设项目

受理编号： _____

福州市卫健系统科技创新平台建设计划

项目申请书

项目名称： _____

承担单位： _____

项目负责人： _____

联系电话： _____

传真电话： _____

申请日期： _____

福州市卫生健康委员会

二〇二一年八月

填写说明

1、填写要求：申请书各项内容，要求实事求是，逐条认真填写，表达要明确、严谨，外来语同时用原文和中文表达。

2、本申请书一式三份，采用 A4 纸双面打印，于左侧合装订成册，请不要采用胶圈、文件夹带有突出棱边的装订方式。经所在单位审核后报送市卫健委。申请书各栏空格不够时，请自行加页。

3、“计划类别”应填写创新平台建设项目。

4、科技服务内容及技术指标、年度计划安排、考核指标及预期成果提供形式内容,将成为项目合同书的内容，请慎重填写。

5、经费预算要把市卫健委经费预算和单位配套经费预算分开，填入经费预算表，请详细填写预算计算依据。

6、简表的内容应严格按照规定填写，说明如下：

项目名称——要确切反映科技服务类型,字数最多不超过 25 个汉字(包括标点符号)。

起止年月——申请资助年限在三年以内，起始年月以项目立项通知为准。

申请者——如系两人以上联合申请的项目只填写第一申请者情况。

承担单位名称——须按单位公章填写全称。

简 表

项目概况	名称					
	科技平台类型	A、基础医学（或生物学）平台 B、临床医学、中医学（或中西医结合）平台 C、药学（或中药学）平台				
	起止时间		总投资	万元	申请金额	万元
项目负责人	姓名		单位电话		手机	
	身份证号码			电子信箱		
	学历		学位		职务	
	留学起止时				职称	
	工作部门		现从事主要专业		现从事专业二	
申请单位	名称				性质	
	法人代码			法人代表		
	通地址：			邮编：		
推荐单位						
项目组成员	总人数	其中	高级职称	中级职称	初级职称	其他
项目概述（限400字内）	（重点叙述：平台对外所能提供科技服务的专业技术特色、服务内容及预期服务能力等）					

一、建设意义（建设必要性、技术水平、功能定位、预期效益与影响等，限 1000 字内）

二、拟建设科技创新平台现状分析

(包括平台已具备的科技服务内容、服务队伍、基础条件、运行机制、管理制度等。限 1000 字内)

三、建设方案

（包括平台建设后，将如何开展科技服务内容，科技服务机构及运行机制、科技服务人员相应职责等，重点阐述面向福州市卫生系统科研人员提供科技服务的设想，平台提供科技服务的流程图。）



四、建设总体目标（从科技服务能力和服务功能、仪器设备共享、开放共享机制等方面拟达到的建设目标加以论述。限 1000 字内）

五、承担单位概括（承担单位已有的各类科技服务平台情况、科技服务状况、服务业绩、服务队伍情况、经费投入能力等；限 500 字内）

六、项目负责人技术与管理经验（限 500 字）

七、风险防范（本项目建设难点、建设风险、应对措施，限 1000 字内）

Blank area for risk prevention measures.

现有可对外共享服务大型仪器设备（单价 10 万元以上）

单位：万元

设备名称	型号	单价	数量	金额	用途

八、考核指标、预期成果及提供形式

考核指标（考核指标需具体和量化，是项目验收的重要依据，请慎重填写：
包括①平台提供科技服务功能，是指平台所能提供科技服务的专业领域；②年度工作量，是指平台年度所能承受的科技服务工作量；③平台运行情况，是指确保平台正常运行的软件和硬件指标；④平台产生的成果，是指依托平台对外提供科技服务所产生的成果，如论文、专利、获奖、人才培养等指标；⑤其他应考核的指标）

预期成果及提供形式

九、进度安排

起止时间 (每个阶段时间为半年)	主要建设目标
年 月至 年 月	
年 月至 年 月	
年 月至 年 月	
年 月至 年 月	
年 月至 年 月	
年 月至 年 月	

十、经费预算

单位：（万元）

总投资							
申请卫健委资助	合计	其中		年		年	
其他经费来源	合计	其中	其他部门拨款	单位配套	贷款	其他	
经费支出预算							
科目	总投资预算数	其中：申请资助	申请卫健委资助经费预算计算依据			经费支出定义	
1、平台维护费						指维护平台正常运行需要的修缮、实验耗材。	
其中：修缮						须注明购置设备名称、型号、单价、数量、用途	
耗材						须注明试制耗材名称、数量、用途	
2、资料费						指在科技服务中消耗的各种资料，如仪器使用记录本、建章立制产生费用等。	
3、培训费						指在科技服务过程中需要培训上岗所产生的费用。	
4、设备维持费						在科技服务过程中相关大型仪器设备、专用科学装置等运行发生的可以单独计量的材料消耗费用等。	
5、劳务费						指在科技服务过程中支付给科技服务队伍中编外人员和科技项目组临时聘用人员等的劳务性费用等。	
6、专家咨询费						指在科技创新平台建设过程中支付给临时聘请的咨询专家的费用。专家咨询费不得支付给参与科技项目管理的相关人员。以会议形式组织的咨询，专家咨询费的开支一般参照高级专业技术职称人员 300—500 元/人天、其他专业技术人员 300 元/人天的标准执行。会期超过两天的，第三天及以后的咨询费标准参照高级专业技术职称人员 300—400 元/人天、其他专业人员 200—300 元/人天执行。以通讯形式组织的咨询，专家咨询费的开支一般参照高级专业技术职称人员 60—100 元/人次、其他专业人员 40—80 元/人次执行。	
7、管理费						为申报经费的 5% 以内。管理费实行总额控制，由项目承担单位管理和使用。	
8、其他						指科技服务过程中发生的除上述费用外的其他支出。其他支出应当在申请科技计划项目经费预算时单独列示并注明开支的具体内容，单独核定。	
合计							

十一、平台服务成员表

姓名	身份证号码	职称	职务	从事专业	在专题中分工	所在单位与工作部门	月服务工作量（按小时计）	签章
					项目负责人			

十二、项目负责人承诺

我保证上述填报内容的真实性。如果项目立项，我与本项目组成员将严格遵守《福建省科技计划项目管理办法》等有关规定，切实保证研究工作时间，按计划认真开展科技平台服务工作，按时报送有关材料，按要求做好验收工作。

项目负责人：

年 月 日

十三、项目申请单位审查意见与承诺意见

已按有关规定对申请人进行了资格审查，对申请书内容进行了审核，情况属实，并保证项目立项后做到：

- 1、保证对项目实施所需的人力才、物力和工作时间等条件给予支持；
- 2、严格遵守省科技计划项目管理等有关规定；
- 3、督促项目负责人和本单位项目管理部门按科技厅的要求报送有关报表和材料并按期验收；
- 4、保证项目自筹经费的落实。
- 5、需要说明的其它问题：

单位领导

单位

_____年 _____月_____日

十四、市卫健委意见

市卫健委审核意见

单位（公章）____年__月__日