附件3

合肥市关键共性技术研发和重大科技

成果工程化项目验收申请表

填报单位： （盖章） 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目编号 |  | | | 项目类别 | | |  |
| 项目名称 |  | | | | | | |
| 承担单位 |  | | | | | | |
| 项目负责人 |  | 固定电话 |  | | 手机 |  | |
| 项目联系人 |  | 固定电话 |  | | 手机 |  | |
| 项目起止时间 | 20 年 月 日――20 年 月 日 | | | | | | |
| 项目经费情况 | 总经费： 万元；其中，市财政拨款： 万元 | | | | | | |
| 项目完成情况 | □达到预期指标 □超过预期指标 □未达到预期指标 | | | | | | |
| 项目主要参与单位 | | | | | | | |
| 1.  2.  …… | | | | | | | |
| 项目归口管理单位（辖区科技局）意见 | | | | | | | |
| 负责人签字(单位盖章):  年 月 日 | | | | | | | |
| 市科技局归口管理处室意见 | | | | | | | |
| 负责人签字:  年 月 日 | | | | | | | |
| 分管领导意见 | | | | | | | |
| 签 字:  年 月 日 | | | | | | | |