**附件2**

 **密级：**

**山西省科协调研课题**

**课 题 任 务 书**

**课题名称:**

**课题编号:**

**委托单位: 山西省科学技术协会**

**承担单位:**

**起止年月：2024年06月至 年 月**

山西省科学技术协会制

 **填 写 说 明**

一、根据专家评审委员会意见，经研究，委托单位（山西省科协）同意将本课题交由承担单位（课题承担单位）承担，双方签署以下任务书。

二、应遵守《山西省科协调研课题管理办法》。

三、任务书文本可用A4纸打印，一式四份，每份均须签章。若手写，需用钢笔或签字笔填写，字迹工整清楚。

四、凡不填内容的栏目，均用“/”表示。

**一、立项背景和依据**

|  |
| --- |
| **课题的研究目的、意义，国内外研究现状和发展趋势的分析与评价等** |

**二、研究方案**

|  |
| --- |
| **1．主要研究内容和本课题的创新之处** |
| **2．研究方法、技术路线（调查类课题必须详细填写调查方案）** |
| **3．计划进度和阶段目标** |
| **4．预期经济效益和社会效益**  |
| 1. **预期研究成果及形式**

   |

**三、课题负责人**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 职务职称 | 所学专业 | 现从事专业 | 所在单位 | 在本课题中承担的任务 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**四、主要研究人员**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 职务职称 | 所学专业 | 现从事专业 | 所在单位 | 在本课题中承担的任务  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**五、课题经费预算**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **经费来源** | **金额（万元）** | **备注** |
| 1．山西省科协资助经费 |  |  |
| 2．地方、部门配套经费 |  |  |
| 3．自筹经费 |  |  |
| 合 计 |  |  |

|  |
| --- |
| **项目申请单位自筹资金或归口管理部门配套资金情况说明** |
| 配套资金情况说明（须由资金配套单位加盖公章）  资金提供单位公章 年 月 日  |
| 自筹资金情况说明（须由资金提供单位加盖公章） 资金提供单位公章  年 月 日  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **支出内容** | **预算金额（万元）** | **说明** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合计 | 大写： | 小写： |

1. **经费使用计划**

**七、共同条款**

|  |
| --- |
| 委托单位的职责：1．按任务书规定向承担单位核拨课题经费。2．按照《山西省科协调研课题管理办法》和本任务书规定，组织开题、中期评估、结项验收。3．根据对受托单位课题开展情况和评估结果，确定本课题内容和经费的调整和撤销。承担单位的职责：1．负责本课题的组织实施，按时保质保量地完成本任务书约定的研究内容和工作任务，并有义务对委托单位的组织管理工作提供支持。2．对课题经费必须单独核算，实行专款专用，不得挪用。3．本课题在实施过程中如果取得重大进展、重要突破或发生其它重大事情，应及时向委托单位报告；如果因遭遇不可抗力因素或其它原因影响本课题的执行，致使课题需要调整或者撤销时，应当及时向委托单位提交书面报告，并按照委托单位的意见执行。4．研究成果及所涉及数据不对外发布。**5．研究成果在报送委托单位之前不得向社会发布（包括发表论文）。** |

**八、课题任务书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 委托单位 | 单位名称 | 山西省科学技术协会 | （单位公章）  年 月 日 |
| 分管领导 |  |
| 联系人 |  |
| 地 址 | 太原市迎泽大街388号 |
| 邮 编 | 030001 |
| 电话及传真 | 0351-4128363 |
| 承担单位 | 单位名称 |  |  （单位公章） |
| 代表人（签章） |  |
| 课题负责人 |  |
| 地 址 |  |
| 邮 编 |  | 手机 |  |
| 电 话 |  | 传真 |  |  年 月 日 |
| 开户名 |  |  |
| 开户银行 |  |
| 账 号 |  |
| 承担合作单位 | 是否同意承担单位所填内容。 代表人（签章） | （单位公章） 年 月 日 |