**项目编号：**

四川省康复医学会

项目任务书

**( 年度 )**

**项目名称：**

**承担单位： （盖章）**

**项目负责人：**

**立项经费：**

**项目起止年限： 年 月至 年 月**

**四川省康复医学会**

**二〇二五年制**

**填写说明**

一、填写任务书各项内容应实事求是，认真填写，表述明确。外来语要同时用原文和中文表达，第一次出现的缩略词，须注明全称。

二、任务书各个部分都必须填写，原则上不能有空白；确实无法填写的内容，请填“无”、“0”或“不涉及”。

三、任务书是四川省康复医学会向项目承担单位拨付经费、绩效评价（验收）的依据。任务书的内容应参照项目申报书填写，各项指标不能调减，可以调增，不得自行对主要研究内容作大的调整。

四、任务书中的单位名称，请按规范全称填写，并与单位公章一致。

五、任务书中文字须用宋体小四号字填写，项目负责人将任务书打印一式四份纸质文档， A4纸，左侧装订，不得加用塑料等额外装订材料。

六、纸质文档由项目承担单位审核签署意见并加盖公章后，报送四川省康复医学会。四川省康复医学会盖章后返项目单位两份（承担单位、项目负责人各一份）。

**一、项目基本信息**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | | |
| **起始时间** |  | **终止时间** |  |
| **知识产权** | □ 申报单位独占 □ 相关单位共享 | | |

**第一承担单位信息**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | **单位性质** |  |
| **单位地址** |  | **邮编** |  |
| **单位负责人** |  | **推荐单位** |  |
| **联系人** |  | **联系部门** |  |
| **联系人手机** |  | **联系人电话** |  |

**科研（财务）助理**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **身份证号** |  |
| **手机号码** |  | **工作单位** |  |

**合作单位**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **单位名称** | **单位性质** | **在本项目中分工** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**项目负责人**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  |
| **学历/学位** |  | **职称** |  | **从事专业** |  |
| **身份证号** |  | **联系电话** |  | **电子邮箱** |  |

**项目组人员情况**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目组人员情况** | 总计 人，其中：高级职称 人， 中级职称 人，初级职称 人，其他 人。 |

**二、项目详细内容**

|  |
| --- |
| **项目摘要** |
| **研究目标、研究内容、研究方法、技术路线、关键技术和应用方案** |

**三、项目的考核内容和考核指标**

|  |  |
| --- | --- |
| **技术创新目标**（包括产品或技术名称、主要技术参数/性能参数、现有指标、项目完成时的预期达到指标） | |
| **知识产权** | 发明专利授权 项，发明专利受理 项，实用新型专利授权 项，实用新型专利受理 项。 |
| **技术标准制定** | 国际标准 项，国家标准 项，地方标准 项，行业标准 项，团体标准  项。 |
| **论文专著** | 公开发表 篇，出版专著 部。 |
| **其他** | （根据项目预计产出填写） |

**经济效益目标**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| / | **现有指标** | **项目完成时的预期达到指标** |
| **销售收入** | 万元 | 万元 |

**社会效益目标**

|  |  |
| --- | --- |
| **形成的公益性贡献、 价值和可持续影响** |  |

**科技报告的呈交情况**

|  |  |
| --- | --- |
| **进展报告** | 年度报告 篇，中期报告 篇。 |
| **最终报告** | 篇。 |

**四、计划进度和阶段目标**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **开始时间** | **结束时间** | **阶段目标** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **项目主要研究人员基本情况表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **所在单位** | **职称** | **累计为本项目工作时间** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**六、项目经费预算**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **预算科目名称** | **预算金额（万元）** |
|
| 1 | **一、经费支出** |  |
| 2 | （一）直接费用 |  |
| 3 | 1.设备费 |  |
| 4 | （1）购置设备费 |  |
| 5 | （2）试制设备费 |  |
| 6 | （3）设备改造与租赁费 |  |
| 7 | 2.材料费 |  |
| 8 | 3.测试化验加工费 |  |
| 9 | 4.燃料动力费 |  |
| 10 | 5.差旅费 |  |
| 11 | 6.会议费 |  |
| 12 | 7.国际合作与交流费 |  |
| 13 | 8.出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |
| 14 | 9.劳务费 |  |
| 15 | 10.专家咨询费 |  |
| 16 | 11.其他支出 |  |
| 17 | （二）间接费用 |  |
| 18 | 其中：绩效支出 |  |
| 19 | **二、经费来源** |  |
| 20 | 1.申请从专项经费获得的资助 |  |
| 21 | 2.配套经费来源 |  |
| 22 | 3.其他 |  |

**各科目预算说明表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **（一） 间接费用**  本项目间接费用预算为 万元。 | | | | | | | | | |
| **（二）设备费**  （1）购置设备费 | | | | | | | | | |
| **设备名称** | | **与研究任务的相关性** | | | **预计单价** | | **预计数量** | | **预计金额** |
|  | |  | | |  | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  | |  |
| 合计:专项经费 万元，自筹经费 万元，总经费 万元。 | | | | | | | | | |
| （2）试制设备费/设备改造费/设备租赁费 | | | | | | | | | |
| **设备名称** | | **与研究任务的相关性** | | | **预计单价** | | **预计数量** | | **预计金额** |
|  | |  | | |  | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  | |  |
| 合计:专项经费 万元，自筹经费 万元，总经费 万元。 | | | | | | | | | |
| **（三）材料费** | | | | | | | | | |
| **材料类型** | | **材料名称** | | **与研究任务的相关性** | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | |
| 合计: 万元。 | | | | | | | | | |
| **（四）测试化验加工费** | | | | | | | | | |
| **加工或测试内容** | | **与研究任务的相关性** | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
| 合计: 万元。 | | | | | | | | | |
| **（五）燃料动力费** | | | | | | | | | |
| **设备名称** | | **与研究任务的相关性** | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
| 合计: 万元。 | | | | | | | | | |
| **（六）会议费/差旅费/国际合作交流费** | | | | | | | | | |
| **预计差旅费** | | | **预计会议费** | | | **预计国际合作交流费** | | | |
| 明细： | | | 明细： | | | 明细： | | | |
| 小计： 万元 | | | 小计： 万元 | | | 小计： 万元 | | | |
| 合计: 万元。 | | | | | | | | | |
| **（七）出版/文献/信息传播/知识产权事务费** | | | | | | | | | |
| **费用名称** | | **与研究任务的相关性** | | | **预计数量** | | **预计金额** | | **资金来源** |
|  | |  | | |  | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  | |  |
| 合计:专项经费 万元，自筹经费 万元，总经费 万元。 | | | | | | | | | |
| **（八）劳务费** | | | | | | | | | |
| **聘用人员** | **参与的研究任务（承担的具体工作）** | | | | **预计数量** | | **预计金额** | | **资金来源** |
|  |  | | | |  | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  | |  |
| 合计:专项经费 万元，自筹经费 万元，总经费 万元。 | | | | | | | | | |
| **（九）专家咨询费** | | | | | | | | | |
| **咨询形式** | **与研究任务的相关性** | | | | **预计金额** | | | **资金来源** | |
|  |  | | | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | | |  | |
| 合计:专项经费 万元，自筹经费 万元，总经费 万元。 | | | | | | | | | |
| **（十）其他支出** | | | | | | | | | |
| **费用名称** | **与研究任务的相关性** | | | | **预计金额** | | | **资金来源** | |
|  |  | | | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | | |  | |
| 合计:专项经费 万元，自筹经费 万元，总经费 万元。 | | | | | | | | | |

**七、项目承担单位承诺书**

1．我单位保证在项目实施（包括项目申请、评估评审、检查、项目执行、资源汇交、验收等过程）中所提交的材料真实、准确、有效。

2．我单位将严格履行《四川省康复医学会科研项目管理办法》文件规定，组织实施管理机构的职责和《四川省康复医学会项目任务书》中的各项约定，承诺项目经费专款专用、单独核算，为项目实施提供必要的条件和进行有效的管理与监督。

3． 我单位保证严肃调查处理或配合相关调查机构调查处理在实施项目过程中发现的科研不端行为，并及时向四川省康复医学会报告相关调查处理结果。

4．我单位保证在项目执行期间及时做好科技报告的呈交工作，在项目完成后做好项目验收、成果登记等工作。

5.我单位已按照《国家科技计划（专项、基金等）严重失信行为记录暂行规定》的要求建立了规范科研行为、调查处理科研不端行为的相关制度，并自愿接受监督。

项目承担单位盖章

年 月 日

**八、项目研究人员承诺书**

1.本人承诺在项目实施（包括项目评估评审、检查、项目执行、资源汇交、验收等过程） 中，遵守科学道德和诚信要求，严格执行《四川省康复医学会科研项目管理办法》相关规定及《四川省康复医学会项目任务书》中的约定，不发生下列学术不端行为：

（1）在职称、简历以及研究基础等方面提供虚假信息；

（2）抄袭、剽窃他人科研成果；

（3）捏造或篡改科研数据；

（4）在涉及人体研究中，违反知情同意、保护隐私等规定；

（5）违反科研伦理和实验动物管理规范；

（6）其他科研不端行为。

2.如本人被举报在项目实施中存在科研不端行为，将积极配合相关调查机构组织开展的调 查。

3.本人承诺严格遵守《中华人民共和国保守国家秘密法》、《科学技术保密规范》及《对外科技交流保密提醒制度》，在科研活动和对外合作中不泄露国家秘密。

项目负责人签名：

项目组人员签名：

年 月 日

1. **任务书签订各方盖章**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **单位名称** | 四川省康复医学会 | （盖章）  年 月 日 |
| 学会负责人 | （签字） |
| 联系人 | 艾臻 |
| 联系电话 | 19180783270 |
| **项目承担单位名称** |  | （项目承担单位盖章）  年 月 日  （合作单位盖章）  年 月 日 |
| 联系人 |  |
| 联系电话 |  |
| 开户银行 |  |
| 帐 号 |  |
| **合作单位名称** |  |
| 联系人 |  |
| 联系电话 |  |