附1：

**陕西省体育科研攻关课题 （A类）**

**申 请 书**

课题名称：

申请单位: 盖章

课题负责人：

通讯地址：

联系电话：

申请日期：

陕西省体育局法规宣教处制

**一、基本情况**（攻关对象的基本情况、竞争对手情况、大赛目标任务）

|  |
| --- |
|  |

**二、存在问题**（需要攻关的主要问题及问题分析）

|  |
| --- |
|  |

**三、攻关方案**

|  |
| --- |
| 1．采取的攻关方法、主要技术路线、主要指标  2．工作进度安排  3．预期攻关目标 |

**四、申请人员情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题负责人 | | | |  | | 性别 | | |  | 出生年月 | |  | | 民族 | |  |
| 学习经历 | | 学历 | | 学位 | | 专业 | | | 毕业院校 | | | | | 毕业时间 | | |
|  | |  | |  | | |  | | | | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | | | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | | | |  | | |
| 工作单位 | | | |  | | | | | | | | 行政职务 | |  | | |
| 技术职称 | | | |  | | | 研究专长1 | | |  | | 研究专长2 | |  | | |
| 办公电话 | | | |  | | | | | | 移动电话 | |  | | | | |
| 相关研究工作基础（专业基础、研究成果、承担科研项目、获得科技奖励等） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要参加者 | 姓 名 | | 性别 | | 年龄 | | | 职称职务 | | 学历 | 专业 | | 工作单位 | | 研究分工 | |
|  | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | |

**五、经费预算：（单位：万元）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 经费来源 | | 经费支出计划 | | |
| 类别 | 金额 | 支出科目 | 金额 | 计算依据和理由 |
| 1、申请省体育局拨款 |  | 1．实验材料费 |  |  |
| 2、其它科技计划资助 |  | 2．办公资料费 |  |  |
| 3、部门匹配经费 |  | 3．差旅费 |  |  |
| 4、单位自筹 |  | 4．劳务费 |  |  |
| 5．其它 |  | 5．其它 |  |  |
| 总额 |  | 总额 |  |  |

**六、申请单位推荐意见及提供相关研究工作条件的保证**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 联系电话 |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 法人代表签字：  　　　　 单位盖章 | | | |

**七、相关运动项目管理中心意见**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 负责人 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 单位盖章 | | | |