山西省重点研发计划（大健康与生物医药及有关社会发展领域）建议书

建议人： 职称（职务）：

联系电话： Email:

依托单位：

合作单位：

一、项目名称

二、所属领域

（两个领域之一。）

三、国内外现状与趋势（包括核心技术指标）

除文字描述外，请填写以下表格。

国外从事相关研究的主要机构（不超过3家）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 机构名称 | 相关研究内容 | 相关研究成果 | 成果应用情况 | 本项目与国外机构研究内容自评价 |
|  |  |  |  |  | □领跑  □跟跑  □并跑 |

国内从事相关研究的主要机构（不超过3家）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 机构名称 | 相关研究内容 | 相关研究成果 | 成果应用情况 |
|  |  |  |  |  |

省内从事相关研究的主要机构（不超过3家）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 机构名称 | 相关研究内容 | 相关研究成果 | 成果应用情况 |
|  |  |  |  |  |

四、研究意义、背景、基础与可行性

五、主要研究内容

六、核心技术指标

七、预期经济与社会效益

八、依托的平台团队情况

九、建议项目经费总预算

包括地方财政补贴和配套资金，配套资金不少于地方财政补贴的2倍。

建议人：（签字） 建议单位：（公章）

年 月 日

备注：（项目建议书言简意赅，3000字以内，可适当加入代表性图片）