附件4

课题编号： 密级：非密

课题实施方案

课题名称：

所属项目名称：（不填）

所属领域：（不填）

所属类别：（不填）

课题承担单位：

市科委、中关村管委会主管处室：（不填）

起止年限： 202X年XX月至 202X年XX月

北京市科学技术委员会、中关村科技园区管理委员会制

编 写 说 明

1.本方案适用于北京市科委、中关村管委会立项、市科技经费支持的科技计划课题，由课题承担单位依据《北京市科技计划项目（课题）管理办法》组织编写，通过专家论证后由市科委、中关村管委会审定。

2.本方案需按照市科委、中关村管委会统一提供的用户名和密码，登陆“北京市科委在线服务平台”（网址：https://mis.bjkw.gov.cn:8443/）填写，字体统一用宋体小四；确认所填信息正确、完整并经课题负责人检查无误后，提交市科委审核并网上提交确认后，在线进行打印（用A4纸），用A4幅面纸复印，用普通订书钉装订。打印后的课题实施方案不得再行修改。

3.“课题编号”和“课题所属项目”由市科委确定。“密级”由课题承担单位根据国家有关保密工作规定提出，项目主持单位审核，市科委确定。“密级”一经确定必须严格按照该级别“密级”文件管理规定执行。

4.本方案表中所有栏目均需填写，凡无内容填写的栏目，请用“/”或“无”表示。第一次出现外文名词时，要写清全称和缩写，再出现同一词时可以使用缩写。

5．本方案各项内容填写应当实事求是，尊重他人知识产权，遵守国家有关知识产权法规。对于伪造、篡改科学数据，抄袭他人著作、论文或者剽窃他人科研成果等科研不端行为，一经查实，将记入信用记录。

6.课题经费预算要按照《北京市科技项目经费管理办法》编写，对于虚假编制等违规行为，一经查实，将记入信用记录。

7.本方案正本一式五份（市科委、中关村管委会三份，主持单位、承担单位各一份），由课题承担单位负责人和课题负责人亲笔签署意见，经项目主持单位审查后，报送市科委、中关村管委会(地址：北京市通州区运河东大街 57号院 1号，邮政编码：100744)。

 8.编写内容可参考各项栏目括号内的说明(本方案正本应删除说明内容)。

|  |
| --- |
| 课题承担单位基本信息一 |
| 单位名称 |  |
| 组织机构代码 |  | 隶属关系 |  |
| 上级主管单位名称（一级法人） |  |
| 单位类型 |  |
| 单位地址 |  |
| 注册地所属区县 |  | 注册时间 |  |
| 邮政编码 |  | 单位传真 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 高新证书号 |  | 所在高技术开发区 |  |
| 单位负责人 |  | 联系方式 |  |
| 单位科技管理部门负责人 |  | 联系方式 |  |
| 课题负责人 |  | 联系方式 |  |
| 财务负责人 |  | 联系方式 |  |
| 联系人 |  | 联系方式 |  |
| 市科委、中关村管委会认定研发机构批准号 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 课题承担单位基本信息二 |
| 单位名称 |  |
| 组织机构代码 |  | 隶属关系 |  |
| 上级主管单位名称（一级法人） |  |
| 单位类型 |  |
| 单位地址 |  |
| 注册地所属区县 |  | 注册时间 |  |
| 邮政编码 |  | 单位传真 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 高新证书号 |  | 所在高技术开发区 |  |
| 单位负责人 |  | 联系方式 |  |
| 单位科技管理部门负责人 |  | 联系方式 |  |
| 课题负责人 |  | 联系方式 |  |
| 财务负责人 |  | 联系方式 |  |
| 联系人 |  | 联系方式 |  |
| 市科委、中关村管委会认定研发机构批准号 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 课题基本信息 |
| 课题所属技术领域 |  | 课题所属学科 |  |
| 课题类型 |  | 课题服务行业 |  |
| 课题所处阶段类型 |  | 课题主要技术的来源类型 |  |
| 成果预期表达形式 |  | 技术创新类型 |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **一、课题的目的、意义及必要性** |
| 1. 课题目的 （课题目的需简明扼要，写明课题将要解决的问题）2. 课题的意义及必要性 （写明目前在该领域该方向需求及瓶颈，需要与课题目的切合） |

|  |
| --- |
| **二、课题相关行业、领域国内外研究发展现状、趋势以及本单位在相关领域的工作基础** |
| 1. 国内外研究现状及发展现状、趋势（国内外发展现状需要与课题研究方向一致，现有成果应小于等于课题目标或方法存在一定问题。）2. 本单位工作基础（本单位工作基础应突出申报单位相关领域研究基础，不限于课题本身方向，相关的基础与也可以，包括发表的专利数量，文章数量等。若有多家承担单位，需分别阐述） |

|  |
| --- |
| **三、课题任务与目标、考核指标** |
| **1、课题任务：**（课题任务应明确科技工作在解决实际问题中的责任和完成工作的范围、界限，即课题全部工作和成果的整体描述。对于项目下设课题需重点阐述课题任务在项目任务中的定位、作用及关联方式，无需过多展开。例如：运用XXX方法、理论，提高XXX，进而解决XXX问题）**2、课题目标：**（课题目标内容应完整、明确，并能够考查课题完成的程度和实际效果。包括定性、定量两个部分，定性的内容应概括课题预期效果的几个方面，定量的内容应说明预期效果的程度和范围。） **3、考核指标：**（考核指标应体现课题目标预期完成程度和水平，以及对课题各项研究开发内容预期完成情况的考核。指标体系应系统、完整，客观）（目标、考核指标应可查、可测、可看，具有成果的依附形式或载体。目标、考核指标的设置应在充分理解项目任务分解的基础上确定，切实满足项目对课题的要求，具有系统性、完整性，切实满足项目对课题的要求。）（考核指标需要具备可考核性的技术指标。）年度分解：X年x月- X年x月：可以有阶段性的指标，以便课题进行进度考核X年x月- X年x月：…… |

|  |
| --- |
| **四、课题研究开发内容** |
| 主要研发内容： （课题主要研发内容、关键技术及创新点，对完成课题目标和考核指标的充要性。必须包含简表中研究内容，可展开叙述，并写清本课题关键技术与创新点。按一定逻辑步骤描述课题所要进行研发的内容以达到课题目标）关键技术：1．2．3．……创新点：1.2.3.…… |

|  |
| --- |
| **五、课题技术方案与技术路线** |
| **1、技术方案与技术路线**（依据课题任务要求，结合国内外技术发展和本单位实际情况确定，论证前应充分分析和阐述技术方案与技术路线，对不同方案和路线加以比较和论证说明。对应研究内容，详细阐述技术方案）**2、课题组织实施与管理措施**（课题的组织管理和协调措施应能保障课题的正常实施；应能落实课题实施所需配套条件；课题负责人应能切实履行课题管理职责；应能落实课题任务所需的研究团队和配套仪器设备、经费、等条件，有完善科技管理制度。） **3、课题委托任务**（需另附委托或合作协议）（委托任务仅适用于委托第三方进行测试、化验、加工等非主要课题研究内容，应说明第三方单位的在该领域的技术优势、委托具体工作内容与委托工作费用。即如在预算编制中有测试化验加工费用，委托事项需在此处描述） |

|  |
| --- |
| **六、课题经费预算**（严格对照“预算支出计划及概算”）（财政经费填在第一年，预算确定之后可以直接在系统中填写） |
| 1、课题经费来源： 单位：万元 |
| 来 源 | 20 年 | 20 年 | 20 年 | 合计 |
| 市财政科技经费 |  |  |  |  |
| 其他来源 | 国家有关部委拨款 |  |  |  |  |
| 项目主持单位匹配经费 |  |  |  |  |
| 课题承担单位自筹经费 |  |  |  |  |
| 其他 |  |  |  |  |
| 合 计 |  |  |  |  |
| 2、课题经费支出： 单位：万元 |
| （1）课题经费支出预算 |
| 科 目 | 经费来源 | 20 年 | 20 年 | 20 年 | 合计 |
| 直接费用 | 设备费 | 市财政科技经费 |  |  |  |  |
| 其他来源 |  |  |  |  |
| 业务费 | 市财政科技经费 |  |  |  |  |
| 其他来源 |  |  |  |  |
| 劳务费 | 市财政科技经费 |  |  |  |  |
| 其他来源 |  |  |  |  |
| 其他来源 |  |  |  |  |
| 直接费用小计 | 市财政科技经费 |  |  |  |  |
| 其他来源 |  |  |  |  |
| 间接费用 | 市财政科技经费 |  |  |  |  |
| 其他来源 |  |  |  |  |
| 其中，绩效支出 | 市财政科技经费 |  |  |  |  |
| 其他来源 |  |  |  |  |
| 分项合计 | 市财政科技经费 |  |  |  |  |
| 其他来源 |  |  |  |  |
| 合 计 |  |  |  |  |
| 国家有关部委经费支出明细 |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| （2）仪器设备购置费用明细：（单价在50万元以上，含50万元） |
| 名 称 | 型 号 | 数 量 | 金 额（预估） | 主要用途 | 资金来源 |
|  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |
| 3、课题研究所需的配套条件及来源 |
| （课题承担单位在开展课题研究过程中能够提供的人、财、物等配套资源、与课题研究相关的其他仪器设备等共享性资源、承担单位的保障措施，包括承诺的研发队伍、资金、研发设备和场地、课题管理等支撑条件。要充分考虑经济、技术等方面的可行性。若有多家承担单位，需均有提及）  |

|  |
| --- |
| **七、课题实施的风险分析及规避预案** |
| 1.市场风险规避预案：2. 技术风险规避预案：3. 政策风险规避预案：4. 管理风险规避预案： |

|  |
| --- |
| **八、预期成果形式、知识产权归属与管理** |
| 预期成果： |

|  |
| --- |
| **九、课题完成后的经济社会效益分析及成果推广方案** |
|  |

|  |
| --- |
| **十、课题经费** |
| **承担单位名称** | **科技经费****（单位万元）** | **自筹经费****（单位万元）** |
| 单位1 |  |  |
| 单位2 |  |  |
| ... |  |  |

|  |
| --- |
| **十一、课题承担单位、参加单位、课题负责人、课题研究人员** |
| **1、课题承担单位名称** |
|  |
| **2、课题参加单位** |
| 单位名称 | 主要任务分工 |
|  |  |
| **3、课题负责人**（课题负责人应从课题承担单位中产生，并且有且只有一位**课题负责人**。若有多家承担单位，其他单位的课题直接相关负责人可通过基本信息中的联系人体现） |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 身份证号 |  | 技术职称 |  |
| 学历 |  | 从事专业 |  | 职务 |  |
| 电话 |  | 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 传真 |  | 电子信箱 |  | 手机 |  |
| 主 要业 绩 |  |
| **4、课题研究人员（如预算中有劳务费，劳务费只能向该列表中的人员支出）** |
| 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 身份证号 | 技术职称 | 职务 | 学 历 | 从事专业 | 主要分工 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |