

辽宁省护理学会

辽护会字（2017）73号

关于转发省科协《关于申报 2017年科技创新智库项目的通知》的通知

各市护理学会、省直（管）有关单位：

为深入贯彻中国科协“九大”精神，推动科技创新智库建设，省科协在广泛征集、充分论证基础上，形成了《2017年辽宁科技创新智库选题指南》，现予公布并接受公开申报。现将通知转发给你们，具体要求详见附件。

一、申报条件

- 具有独立法人资格的高等院校、科研机构、企事业单位和社会团体等，并具有完成课题必备的人才条件和物质条件。
- 通过省级学会、市级科协或高校科协等科协基层组织申报的，同等条件下优先考虑。
- 申请人所在单位有配套资金资助的，优先考虑。
- 不接受个人直接申报。

二、申报要求

- 申报题目根据《2017年辽宁科技创新智库选题指南》确定。
- 课题组须认真填写《辽宁省科协科技创新智库课题申报

书》。

3. 《课题申报书》一式 3 份寄至辽宁省护理学会，同时报送电子版。

4. 申报截止日期为 2017 年 11 月 23 日，逾期不予受理。

三、联系方式

联系人：张彤

联系电话：024-23391026

邮箱：lnshlxh@sina.cn

地址：沈阳市和平区砂阳路 242 号 4 号楼 205 房间

附件：关于申报 2017 年科技创新智库项目的通知



辽宁省科学技术协会办公室文件

辽科协办发〔2017〕60号



关于申报 2017 年科技创新智库项目的通知

各省级学会（协会、研究会），各市科协，各有关单位：

为深入贯彻中国科协“九大”精神，推动科技创新智库建设，省科协在广泛征集、充分论证基础上，形成了《2017年辽宁科技创新智库选题指南》，现予公布并接受公开申报。现将有关工作通知如下。

一、申报条件

1. 具有独立法人资格的高等院校、科研机构、企事业单位和社会团体等，并具有完成课题必备的人才条件和物质条件。
2. 通过省级学会、市级科协或高校科协等科协基层组织申报的，同等条件下优先考虑。
3. 申请人所在单位有配套资金资助的，优先考虑。

4. 不接受个人直接申报。

二、申报要求

1. 申报题目根据《2017年辽宁科技创新智库选题指南》确定。

2. 课题组须认真填写《辽宁省科协科技创新智库课题申报书》。课题申请单位须对《课题申报书》内容进行审查，填写审核意见，加盖单位公章，法定代表人签字。

3. 《课题申报书》一式3份寄至省科协组宣部，同时报送电子版。

4. 申报截止日期为2017年11月25日，逾期不予受理。

5. 省科协将给予课题承担单位一定经费资助，按课题经费管理规定，课题管理费不得超过课题资助总额的5%。课题申报单位未明确承诺执行此规定者，将作无效申报处理。

三、项目管理方式

1. **课题立项。**省科协将组织专家对申报项目进行评审，根据专家评审意见确定立项项目，下达立项文件并签订项目任务书，并对立项项目给予一定的经费支持。其他申报项目将纳入省科协科技思想库的课题库中。

2. **跟踪管理。**项目立项后，各项目承担单位要组织专家尽快启动调研和研究，省科协将根据工作情况进行开题、中评等跟踪工作。

3. **结题验收。**项目进入结题阶段后，省科协将组织专家进行

结题验收，验收通过后确认课题完成，省科协将出具结题证明。

4. **课题成果。**课题研究完成后，要按照项目任务书要求完成研究报告和一份 3000 字左右的专家建议。

5. **成果运用。**课题研究成果归属省科协，将以《科技专家建议》专报形式上报省委省政府领导和有关部门。同时各项目承担单位也可向相关部门上报，但需注明为省科协资助成果，同时将采用情况报省科协。

四、联系方式

联系人：王 潇

联系电话：024-23221491

电子信箱：lnkxzxb2006@163.com

通信地址：沈阳市浑南区智慧三街 159 号 611 房间

邮政编码：110167

附件：1. 2017 年辽宁科技创新智库选题指南

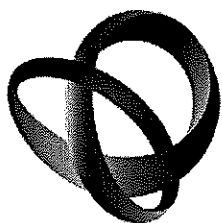
2. 辽宁省科协科技创新智库课题申报书



2017 年辽宁科技创新智库选题指南

1. 先进装备制造业、重大技术装备、新型材料、现代农业、健康产业等产业发展重大科技问题
2. 互联网+背景下,传统产业与新兴产业融合发展相关问题
3. 科技创新助力精准扶贫相关问题
4. 辽宁环境保护、乡村振兴、居民健康中的重大科技问题
5. 辽宁科普产业发展相关问题
6. 辽宁科技服务业发展相关问题
7. 科技资源流动有关问题
8. 科技社团在促进科技资源流动、推动科技成果转移转化方面的作用
9. 辽宁省典型产业集群创新能力、发展能力等相关问题
10. 辽宁科技工作者数量、分布、结构等基础数据
11. 辽宁科技工作者思想动态、流动趋势、心理状况等现状
12. 辽宁科技创新人才激励、权益保障等相关问题
13. 辽宁创新人才培养、评价与持续发展相关问题
14. 科协组织改革发展相关问题
15. 科技社团创新发展相关问题

附件 2



辽宁省科协科技创新智库
课题申报书

项目名称： _____

项目编号： _____

管理单位（甲方）： 辽宁省科学技术协会

承担单位（乙方）： _____

起止年限： _____年____月至_____年 ____月

辽宁省科学技术协会制

2016年11月

填 写 说 明

一、申报书内各项内容，应实事求是，认真填写，表述明确，字迹工整易辨，可以打印填表。所有表格均需填写，如无内容请填写“/”。

二、申报书为 A4 纸打印，左侧装订，一式三份，每份均需签章。

三、课题申报单位须为具有独立法人资格省级自然科学类学会和具有软科学研究能力的相关社会组织，不接受个人直接申报。

四、申报项目的负责人和主要参加人每年申报的项目数，不得超过两项。

五、各申报单位务必在申报截止日期前将课题申报书报送指定的受理单位，逾期将不予受理。

六、项目编号由省科协统一规定。

课题名称						
研究起止日期		年 月至 年 月				
课题申报单位	名称					
	课题负责人	姓名		课题联系人	姓名	
		手机			手机	
		电子信箱			电子信箱	
	通讯地址				邮政编码	
	传 真			单位电话		
<p>申报单位意见：</p> <p>申报单位负责人（签章）： （单位公章） 年 月 日</p>						
申报项目合作单位	名称					
	单位负责人		联系电话			
	通讯地址				邮政编码	
<p>申报课题合作单位审查意见：</p> <p>申报课题合作单位负责人（签章）： （单位公章） 年 月 日</p>						

一、立项背景和依据

项目对辽宁区域经济社会发展，产业和行业振兴，科技创新和自主创新能力提升等方面，对于科教兴省和人才强省等战略实施的重大意义（应附主要参考文献及出处）。

（可另加页）

二、研究方案

主要研究内容、预期目标、调研方法、技术路线、计划进度和阶段目标、预期研究成果及形式，主要考核指标等。

(可另加页)

三、研究基础与条件

与本课题有关的研究工作积累和已取得的研究工作成就（包括近期发表的与本课题有关的主要论著、获得学术奖励的情况、正在承担的有关研究项目等）

（可另加页）

- * 论文要写明作者、题目、刊名、年份、卷（期）、页码
- * 专著要写明作者、书名、出版社、年份
- * 研究项目要写明名称、编号、任务来源、起止年月、负责或参加的情况以及与本课题的关系

四、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

五、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

六、经费预算

经费来源	金额(万元)	备注
1. 省科协资助经费		
2. 其他单位配套经费		
3. 自筹经费		
合 计		
经费开支科目	预算金额(万元)	自筹经费
1. 文献资料费		
2. 数据处理费(设备使用费)		
3. 国内调研差旅费		
4. 问卷设计、调查费		
5. 会议费		
6. 管理费		
7. 印刷费		
8. 协作研究费(子课题外拨费)		
9. 其它		
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

七、共同条款

如课题通过审批，双方执行如下共同条款

甲方的主要职责：

1. 甲方应及时按规定向乙方核拨专题调研经费。
2. 甲方负责组织专家对本项目进行评估，评估结果作为确定本项目经费调整、撤销的依据。
3. 乙方按照甲方要求完成任务后为乙方开具项目结项证明。

乙方的主要职责：

1. 乙方对项目经费必须单独核算，应当按任务书规定的开支范围，实行专款专用，不得挪用；并按本申报书规定，支付自筹经费。
2. 负责本项目的组织实施，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，并有义务对甲方的组织管理工作提供支持。
3. 本项目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，应及时向甲方报告；如果因遭遇不可抗力因素或其它原因影响本课题的执行，致使项目需要调整或者撤销时，乙方应当及时向甲方提交书面报告，经甲方确定处理意见后执行。
4. 完成本项目取得的成果(著作、论文、研究报告等)必须注明“辽宁省科协专题调研项目资助”字样。
5. 项目完成时形成一个完整的综合调研报告和一份 3000 字左右的专家建议，上报省科协。
6. 由于乙方原因不能按甲方要求完成本项目，将取消乙方在甲方申请和承担项目的权利。

八、双方签字（盖章）

甲 方	单位名称	辽宁省科学技术协会	(单位公章) 年 月 日
	负责人（签章）		
	联系人		
	地 址		
	邮 编		
	电话及传真		
乙 方	单位名称		(单位公章) 年 月 日
	代表人（签章）		
	联系人		
	地址及邮编		
	电话及传真		
	开户名		
	开户银行		
	帐 号		
乙 方 合 作 单 位	是否同意乙方所填内容。		(单位公章) 年 月 日
	代表人（签章）		

辽宁省科学技术协会办公室

2017年11月7日印发
