**广东省老龄产业协会**

**团体标准制修订立项申请书**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目责任单位信息 | 单位名称 | （公章） | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 |  | 单位所在地 |  |
| 法定代表人 |  | 组织机构代码 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 项目负责人信息 | 姓名 |  | 性别 |  |
| 最高学历 |  | 身份证号码 |  |
| 职称 |  | 从事专业 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 项目基本情况 | 建议项目名称(中文) |  | 建议项目名称(英文) |  |
| 制定或修订 | □制定 | □ 修订 | 被修订标准号 |  |
| 国际标准ICS分类号 |  | 中国标准CCS分类号 |  |
| 计划起始年限 |  | 计划完成年月 |  |
| 牵头起草单位 |  |
| 参与起草单位 |  |
| 技术归口单位 |  |
| 1. 目的、意义
 |
| 二、范围和主要技术 |
| 三、国内外情况简要说明 |
| 四、项目进度安排 |
| 五、经费来源 |

填表人： 电话（手机）： E-mail:

六、项目的主要人员情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 职务/职称 | 学历 | 从事专业 | 项目任务分工 | 所在单位 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 七、项目经费预算及说明（包括总经费和申请专项的支出和来源概算）单位：万元 |
| 科目名称 | 总预算 | 其中：专项经费 | 备注 |
| 一、经费支出 |  |  |  |
| 1、设备费 |  |  |  |
| 2、材料费 |  |  |  |
| 3、测试费 |  |  |  |
| 4、差旅费 |  |  |  |
| 5、会议费 |  |  |  |
| 6、专家咨询费 |  |  |  |
| 7、出版费 |  |  |  |
| 8、其他 |  |  |  |
| 二、经费来源 |  |  |  |
| 1、申请标准化战略专项补助经费 |  |  |  |
| 2、单位自筹经费 |  |  |  |
| 3、其他经费来源 |  |  |  |

|  |
| --- |
| 八、项目合作单位意见： |
| 项目合作单位意见： （盖章）单位负责人签字：        年   月   日 | 项目合作单位意见： （盖章）单位负责人签字：            年   月   日 |
| 项目合作单位意见： （盖章）单位负责人签字：      年   月   日 | 项目合作单位意见： （盖章）单位负责人签字：        年   月   日 |
| 项目合作单位意见： （盖章）单位负责人签字：      年   月   日 | 项目合作单位意见： （盖章）单位负责人签字：        年   月   日 |
| 项目合作单位意见： （盖章）单位负责人签字：      年   月   日 | 项目合作单位意见： （盖章）单位负责人签字：        年   月   日 |

|  |
| --- |
| 九、标准化技术委员会技术归口单位意见：（盖章）单位负责人签字： 年 月 日 |