附件1

2023年度中日青年科技人文交流计划

“结对子短期交流项目”申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 中方申报单位 | 名称 | |  | 联系地址 | |  | | |
| 联系人 | |  | 职务 | |  | | |
| 电话 | |  | 手机 | |  | | |
| 传真 | |  | E-Mail | |  | | |
| 单位简介 | |  | | | | | |
| 日方合作单位 | 名称 | |  | | 地址 | | |  |
| 联系人 | |  | | 职务 | | |  |
| 电话 | |  | | 手机 | | |  |
| 传真 | |  | | E-Mail | | |  |
| 单位简介 | |  | | | | | |
| 内容（包含拟定交流人数、交流领域、合作目的及预期目标） |  | | | | | | | |
| 申报内容真实、准确。承诺遵守《中华人民共和国保守国家秘密法》、《科学技术保密规定》及《对外科技交流保密提醒制度》，在合作中不泄露国家秘密，切实保护我方的知识产权。  此项目交流合作内容、形式、成果等符合国际法、国际惯例。项目执行过程中我将履行项目负责人职责，严格遵守国家科技计划管理有关规定，切实保证交流及研究时间，按标准进行资金的使用，按时报送项目执行报告等有关材料，接受年度审核。若填报失实或违反规定，本人将承担全部责任。      申报单位负责人（签字）： （单位公章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 项目组织  （推荐）部门 | 名称 | 四川省科学技术厅 | | | | | | |
| 联系人 | 石梁萍 | | 电话 | | | 028-86669687 | |
| 传真 |  | | E-MAIL | | |  | |
| 已对有关申报材料进行了审核，内容真实，数据准确，同意申报。并负责监管项目执行单位遵守国家法律、法规及知识产权相关规定，履行实施本项目所做的有关承诺。  项目组织（推荐）部门负责人（签字）： （单位公章）  年 月 日 | | | | | | | | |

**填表说明**

**1.中方申报单位公章处加盖单位公章或单位外事主管部门公章。**

**2.“项目组织（推荐）部门”各省、直辖市科技主管部门。**