附件4

**自治区特色人才项目申报书**

项目名称：

归口管理部门（盖章）：

联系人及电话：

申报部门（单位）：

联系人及电话：

申报日期：

**宁夏回族自治区人才工作协调小组办公室**

填 写 说 明

1. 此表填写者为自治区人才项目申报单位。

2. 表格中一律用小四号仿宋体字填写。

3. 各项内容必须如实详细填写，无此项内容则填“无”。

4. 单位名称需填写全称，联系方式要准确无误。

5. 此表通过指定平台报送。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、项目基本信息 | | | | | | |
| 项目名称 |  | | | | 延续性项目 是□ 否□ | |
| 上年度  执行情况 | （限延续性项目填写）（实施过程、经费支出及绩效目标完成等情况，不超过300字） | | | | | |
| 项目资金  （万元） | 资金总额 | 申请资金 | | 结余资金 | | 自筹资金 |
|  |  | | （限延续性  项目填写） | |  |
| 项目起止  时 间 |  | | | | | |
| 申请人才项目政策依据 | （具体到文件的条目） | | | | | |
| 项目实施  单位基本  情 况 | 单位名称 | |  | | | |
| 单位负责人  及联系电话 | |  | | | |
| 项目负责人  及联系电话 | |  | | | |
| 单位地址 | |  | | | |
| 实施单位近5年享受自治区人才专项资金补贴或奖励等支持性政策及  验收情况 | （限非延续性项目填写）（逐条填写，务必填写奖补资金名称、归口管理部门、资金数额，经费支出及验收等情况，不超过300字） | | | | | |

|  |
| --- |
| 二、项目概况 |
| 1.计划实施该项目的背景或必要性（不超过300字） |
| 2.实施该项目具有的优势资源（不超过300字） |
| 3.计划实施内容及时间节点（不超过300字） |
| 4.绩效目标（不超过100字） |

|  |
| --- |
| 三、资金主要用途、预算明细 |
| （不超过300字） |
| 四、其他需要说明的内容 |
| （不超过200字） |

|  |
| --- |
| 五、项目实施单位审核意见 |
| 负责人签字    单位盖章 |
| 六、组织申报部门审核意见 |
| 负责人签字  单位盖章 |
| 七、归口管理部门审核意见 |
| 负责人签字  单位盖章 |