附件 2

医药包装新产品新技术项目评选

申请表

项目名称：_____

申报单位（盖章）：_____

申报日期：　　年　　月　　日

<table>
<tr><td>项目名称</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>任务来源</td><td colspan="5">A.国家计划　B.部委计划　C.省、市、自治区计划
D.基金资助　E.企业　F.国际合作　G.自选　H.其他</td></tr>
<tr><td>项目起止时间</td><td colspan="2">起始：　年　月</td><td colspan="3">完成：　年　月</td></tr>
<tr><td>成果应用时间</td><td colspan="2">年　月</td><td colspan="2">成果应用领域</td><td></td></tr>
<tr><td>是否填补国内空白</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">有无自主知识产权</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">项目研发经费总额（万元）</td><td></td><td colspan="2">其中：自筹（万元）</td><td></td></tr>
<tr><td>经费来源</td><td colspan="5">□自筹　%　□资助　%　□贷款　%　□其它　%</td></tr>
<tr><td rowspan="6">主要完成人
(不超过 5 人)</td><td>姓名</td><td colspan="2">单　位</td><td>职务</td><td>职称</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>密级</td><td colspan="3"></td><td>保密期</td><td></td></tr>
<tr><td>申报单位</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>地址</td><td colspan="3"></td><td>邮编</td><td></td></tr>
<tr><td>联系人</td><td></td><td>手机</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>传　真</td><td></td><td>E-mail</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="6">单位基本情况（注册资金、主要产品、2012 年销售额、产品出口情况、获得专利）:</td></tr>
</table>

项目简介

（项目所属科学技术领域、主要科技内容、技术经济指标、促进行业科技创新作用及应用推广情况。）

以上表格电子版，请发送至指定邮箱 cnppa@cnppa.org