

附件

# 区医疗卫生一般科研专项项目结题 验收材料指引

为加强花都区医疗卫生一般科研专项项目管理，规范项目结题验收工作流程，根据《广州市科技计划项目管理办法》（穗科规字〔2023〕1号）和区科工信局有关规定及工作安排，制定本工作指引。请各项目承担单位按照任务书指标内容及本工作指引的要求，做好项目验收材料的准备工作，按时完成项目结题验收。

## 一、工作要求

项目承担单位应在任务书**执行期结束后3个月内**提出验收申请。项目承担单位在任务书执行期内，因不可抗力因素或项目负责人工作调动或其他原因导致项目不能正常实施的，可直接提出终止申请。

需要延期的项目应在任务书**执行期结束前**提出延期申请，已过执行期项目不得申请延期。原则上项目延期不得超过1次，延长时间原则上不超过1年。

## 二、项目验收

### （一）验收申请材料

项目承担单位应根据任务书约定内容的完成情况，准备验收申请材料。需提供的材料有：

1. 广州市花都区科技计划项目验收申请书；
2. 广州市花都区科技计划项目任务书；
3. 项目实施工作总结报告；

参考提纲：

- (1) 项目实施概况；
- (2) 技术研发情况；
- (3) 技术水平；
- (4) 分工合作情况（合作项目）；
- (5) 项目指标完成情况；
- (6) 社会和经济效益情况。

4. 其它相关附件（知识产权、成果、论文、专著、资质、各类证书、许可证等证明材料复印件）。

## （二）验收流程

### 1. 形式审查

项目承担单位按上述要求准备材料，按验收申请材料顺序制作成 PDF 文档，收集打包发送至指定邮箱。区科工信局将委托有资质的第三方专业机构对有关材料进行审查，符合要求的，项目承担单位再打印验收资料，按约定时限报送验收申请材料一式 3 份，由第三方专业机构组织项目验收。

### 2. 项目验收

项目承担单位在收到项目验收通知后，按要求和约定时间配合做好相关验收工作。

项目验收专家组由 3 名不同单位的专家组成，评审专家具备副高或以上专业技术资格。

### 3. 验收结论

验收工作应当以项目任务书为依据，由专家实施综合评价，对项目实施主体是否履行勤勉尽责义务进行判断。验收结论分为通过、结题和不通过三种。

### **具有下列情形之一的，为通过：**

(1) 完成项目任务书约定的全部预期代表性成果，并完成全部或部分预期一般性成果的；

(2) 完成项目任务书约定的部分预期代表性成果，且预期一般性成果有重大突破或取得重大成果的。

**具有下列情形之一的，为结题：**

(1) 完成项目任务书约定的部分预期代表性成果，且履行了勤勉尽责义务的；

(2) 符合验收通过标准，但未按要求实施重大变更的。

**具有下列情形之一的，为不通过：**

(1) 项目任务书约定的全部预期代表性成果均未完成的；

(2) 项目任务书约定的预期代表性成果未能全部完成，且未履行勤勉尽责义务的。

除以上情形外，由专家按照鼓励创新、宽容失败的原则，实施综合评价。

#### 4. 验收材料归档

(1) 项目验收通过的，项目承担单位在验收会结束后应按要求做好验收材料归档工作：

(2) 如专家组对验收材料提出修改意见的，项目承担单位应按照专家组要求补充完善验收材料。

(3) 归档验收材料按封面、目录（页码）、验收申请书包括附件、《广州市花都区科技计划项目验收证书》等顺序双面打印、胶装成册，一式 2 份签名盖章后，由承担单位统一报送到区科工信局办理相关验收结题手续。

### 三、项目终止

#### (一) 终止材料要求

项目终止申请需提供的材料有：

1. 广州市花都区科技计划项目终止申请书；
2. 广州市花都区科技计划项目任务书；
3. 项目实施情况及终止原因说明；

4. 项目实施情况的证明资料（如有提供）；
5. 项目终止原因证明材料。

## **（二）终止流程**

### **1. 准备材料**

项目承担单位按上述要求准备材料，签字盖章后，按封面、目录、终止材料顺序双面打印、胶装成册，一式 2 份签名盖章后，由承担单位统一报送到区科工信局。

### **2. 终止材料归档**

区科工信局收到项目终止申请后，按相关规定办理终止工作。

## **三、项目延期**

需要延期的项目需在执行期结束前填写《广州市花都区科技计划项目变更申请》，打印变更（延期）申请一式 3 份签字盖章，由承担单位统一报送到区科工信局。

## **四、注意事项**

1. 不得更改申请书、验收证书表格格式。
2. 资料报送地址：花都区天贵路 67 号 701 室，联系电话：36881333。

附件：2-1. 广州市花都区科技计划项目验收申请书  
2-2. 广州市花都区科技计划项目验收证书  
2-3. 广州市花都区科技计划项目终止申请书  
2-4. 广州市花都区科技计划项目变更申请

附件 2-1

## 广州市花都区科技计划项目 验收申请书

项目名称：

项目编号：

计划类别：区医疗卫生一般科研专项

承担单位（盖章）：

申请验收日期：20 年 月 日

广州市花都区科技工业和信息化局

## 一、项目基本信息

项目名称			
技术领域	例：临床医学-内科（详见《技术领域分类（参考）》）		
承担单位			
参加单位			
支持经费（万元）	0		
起止时间			
项目负责人		所属科室	
E-mail		手 机	
项目联系人		固定电话	
E-mail		手 机	
通讯地址			

## 二、主要技术指标完成情况

任务书预期目标	
实际完成情况	
自评完成任务书预期目标	%

### 三、主要社会和经济指标完成情况

任务书预期目标
实际完成情况
自评完成任务书预期目标      %

#### 四、其它指标完成情况

任务书预期目标
实际完成情况
自评完成任务书预期目标      %

### 五、知识产权指标完成情况（单位：项）

项目 指标	总数	发明 专利	实用 新型	软件 版权	论文	内容说明
任务书预 期申请						
实际申请						
任务书预 期授权						
实际授权						

## 六、项目执行过程中出现的问题及需要说明的情况

七、项目组人员名单

序号	姓名	性别	出生年月	技术职称	文化程度	工作单位	主要承担的工作	签名
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								

## 八、审核意见

### 1.项目承担单位意见

签字：\_\_\_\_\_（盖章）  
\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

### 2.组织单位意见

\_\_\_\_\_（盖章）  
\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

### 3.区科工信局意见

\_\_\_\_\_（盖章）  
\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

## 九、相关附件

序号	附件名称	数量
1	广州市花都区科技计划项目任务书	
2	项目实施工作总结报告	
3	其它相关附件（论文、知识产权、专著、资质、各类证明）	

附件 2-2

# 广州市花都区科技计划项目 验收证书

项目名称：

项目编号：

计划类别：                    区医疗卫生一般科研专项

项目承担单位（盖章）：

组织单位：                    广州市花都区卫生健康局

验收日期：                    20 年 月 日

广州市花都区科技工业和信息化局

## 项 目 基 本 信 息

项目名称			
项目编号			
技术领域			
承担单位			
参加单位			
起止时间			
项目负责人		手机	
项目联系人		手机	
通讯地址			
邮政编码			
项目预算总经费（万元）		其中：区科技经费 （万元）	
项目实际新增经费（万元）		其中：区科技经费 结余（万元）	
验收日期	年      月      日		

## 项目组成员名单

序号	姓名	性别	出生年月	技术职称	文化程度	工作单位	主要承担的工作
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

## 花都区医疗卫生一般科研专项项目验收意见

项目名称						
承担单位						
项目负责人				项目编号		
<b>验收意见</b>						
<p>202X 年 XX 月 XX 日，广州市花都区科技工业和信息化局委托 XXXX XXXX 组织召开了花都区医疗卫生一般科研专项项目验收会议。验收专家组审阅了相关验收资料，经讨论形成验收意见如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 提供的验收资料符合验收要求。</li> <li>2. 项目主要研究内容和进展（或者创新平台建设与运行情况、产业技术研究成果转化情况），及已取得的社会和经济效益。</li> <li>3. 项目发表论文 X 篇、软件著作权 X 项、申请 XX 专利 X 件，获得 XX 专利授权 X 件，（项目取得的阶段性科技成果，如新技术、新产品、知识产权、论文发表、标准制定、人才培养、资质证书、行业许可证等）</li> </ol> <p>验收专家组认为，该项目已（未）完成任务书规定的内容，（不）符合验收考核指标要求，（不）同意通过验收(结题)。</p>						
<b>专家 组 名 单</b>	职务	姓名	工作单位	职称	签名	
	组长					
	组员					
	组员					

# 审 核 意 见

<p>组织单位意见</p>	<p>(盖章) ____年____月____日</p>
<p>区科工信局 意见</p>	<p>(盖章) ____年____月____日</p>

附件 2-3

# 广州市花都区科技计划项目 终止申请书

项目名称:

项目编号:

计划类别: 区医疗卫生一般科研专项

承担单位(盖章):

立项文件编号:

申请终止日期: 20 年 月 日

广州市花都区科技工业和信息化局

## 一、项目基本信息

项目名称			
承担单位			
参加单位			
支持经费(万元)			
起止时间			
项目负责人		固定电话	
E-mail		手机	
项目联系人		固定电话	
E-mail		手机	
通讯地址			

## 二、主要技术指标完成情况

任务书预期目标
实际完成情况
自评完成任务书预期目标      %

### 三、主要经济指标完成情况

任务书预期目标
任务完成情况
自评完成合同书预期目标 %

### 四、项目实施中形成的示范基地、中试或生产线及其规模等完成情况

任务书预期目标
实际完成情况
自评完成任务书预期目标 %

## 五、其它指标完成情况

任务书预期目标
实际完成情况
自评完成任务书预期目标      %

## 六、知识产权指标完成情况（单位：项）

项目 指标	总数	发明 专利	实用 新型	软件 版权	其它	内容说明
任务书预 期申请						
实际申请						
任务书预 期授权						
实际授权						

## 七、项目实施情况及终止原因说明

### 八、项目组人员名单

序号	姓名	性别	出生年月	技术职称	文化程度	工作单位	主要承担的工作	签名
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								

## 九、审核意见

### 1. 项目承担单位意见

签字：\_\_\_\_\_（盖章）  
\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

### 2. 组织单位意见

签字：\_\_\_\_\_（盖章）  
\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

### 4. 区科工信局意见

\_\_\_\_\_（盖章）  
\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

## 十、相关附件

序号	附件名称	数量
1	广州市花都区科技计划项目任务书	1
2	项目实施情况的证明资料（如有）	
3	项目终止原因证明材料	
4	其他	

### 备注：

- 一、本申请书的各类信息必须如实填写，不得弄虚作假。
- 二、提出项目终止须详细说明终止原因，提供相关证明材料。
- 三、终止项目需明确项目完成情况，并提供具体证明材料。

附件 2-4

## 广州市花都区科技计划项目变更申请表

项目名称			
项目编号			
承担单位 (盖章)			
项目起止 时间			
项目负责人		电话	
项目变更 内容			
项目变更 原因			
组织单位 意见	签字: _____ (盖章) _____年____月____日		
区科工信局 意见	签字: _____ (盖章) _____年____月____日		

备注: 变更申请表一式 3 份(除延期变更外,其他变更需附上任务书)。