|  |  |
| --- | --- |
| 编号 |  |

湖北省经济发达镇行政管理体制改革

第三方评估申报书

申 报 单 位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

评 估 负 责 人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填 表 日 期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

中共湖北省委机构编制委员会办公室

2019年9月制

申 报 者 承 诺 书

我承诺对本申报书填写的各项内容的真实性负责，保证没有知识产权争议。如果获准立项，我承诺以本申报书为有法律约束力的协议，遵守中共湖北省委机构编制委员会办公室的有关规定，按计划认真开展评估工作，取得预期成果。中共湖北省委机构编制委员会办公室有权使用本申报书所有数据和资料。

申请者（签名）：

年 月 日

填 写 说 明

一、封面左上方编号框不填，其他栏目用中文填写，其中“申报单位”是指具有法人资格的单位或组织。

二、申报单位：按法人资格单位公章的全称填写。

通讯地址：要填写详细地址，应当包括街（路）名和门牌号，不能以单位名称代替通讯地址。注意填写邮政编码。请准确填写有效联系方式。

评估组主要成员：指实际参加评估工作的人员，不含负责人。不包括科研管理、财务管理、后勤服务等人员。

三、本表各栏除特别规定外，均可以自行加行、加页。其他注意事项，详见各表脚注。

四、申请书用A4纸印制，于左侧装订成册。

一、基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 负责人姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生日期 |  |
| 行政职务 |  | 专业职务 |  | 研究专长 |  |
| 最后学历 |  | 最后学位 |  | 担任导师 |  |
| 办公电话 |  | 电子信箱 |  | 手机号码 |  |
| 申报单位 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 评估组主要成员 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 学历 | 专业职务 | 研究专长 | 工作单位 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申请经费（大写） |  | 计划完成时间 |  |

二、完成课题的条件和保证

|  |
| --- |
| 1、评估单位以往完成的相关评估项目；2、评估负责人和主要成员参与的相关评估及社会效果；3、完成本项目评估所具有的资料、设备，以及完成本评估的时间保证。 |

三、评估方案

|  |
| --- |
| 1.评估项目的基本背景和评估内容；2.评估开展的原则、方法、步骤和技术路线。 |

四、评估计划及评估成果

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主要阶段划分及成果 | 序号 | 评估阶段（起止时间） | 完成内容 | 成果形式 | 承担人 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 最终成果 | 序号 | 完成时间 |  最 终 成 果 名 称 | 成果形式 | 预计字数 | 参 加 人 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

五、经费预算

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 经费开支科目 | 金额（元） | 开支明细 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合 计 |  |
| 经费管理单位名称 |  |
| 经费管理单位开户银行名称（写到支行）、银行账号、行号 |  |

六、评估负责人及单位承诺

|  |
| --- |
| 1.报名表所填写的内容是否属实，是否满足第三方的独立性要求；2.负责人和参加者的业务素质是否适合承担本次评估工作；3.本单位能否提供完成本评估所需的时间和条件。单 位 公 章 单位负责人签名 年 月 日 |

七、 专家组评审意见

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **专家组人数** |  | **评分** |  |
| **专家组建议立项意见** | **专家组成员签字：**  **年 月 日** |

八、 省委编办审定意见

|  |
| --- |
| **审核人：** **年 月 日** |