

附件 1

国家重点研发计划颠覆性技术创新重点专项
“×××（项目名称）”

单位基本信息

申报单位	单位名称			单位性质		
	单位所在地			组织机构代码		
	法定代表人姓名			邮政编码		
	通信地址					
项目负责人	姓 名		性 别	☐ 男 ☐ 女	出生日期	
	证件类型		证件号码			
	所在单位					
	最高学位	☐ 博士 ☐ 硕士 ☐ 学士 ☐ 其他				
	职 称	☐ 正高级 ☐ 副高级 ☐ 中级 ☐ 初级 ☐ 其他			职 务	
	电子邮箱			移动电话		
项目联系人	姓 名			电子邮箱		
	固定电话			移动电话		
	证件类型			证件号码		

填表说明：1.组织机构代码指企事业单位国家标准代码，单位若已三证合一请填写单位统一社会信用代码，无组织机构代码的单位填写“000000000”；2.单位公章名称必须与单位名称一致。