附件1：

|  |  |
| --- | --- |
| 编号： |  |

**艾兰得健康产品研发中心**

**孵化项目申报书**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目负责人 |  |
| 联系电话 |  |
| 起止年限 |  |

|  |
| --- |
| **年 月 日** |

**一、基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报人 信 息 | 姓　名 |  | | 性别 | | |  | | | 出生年月 |  | |
| 职称 |  | | 学位 | | |  | | | 所在院系 |  | |
| 联　系 电　话 |  | | E-mail | | |  | | | | | |
| 项目基本信息 | 项目名称 |  | | | | | | | | | | |
| 功能方向 | □运动营养 □骨骼健康 □肠道健康 □视力健康 □女性健康 □其他 | | | | | | | | | | |
| 产品方向 | □ 食品 □ 保健食品 □ 其它 | | | | | | | | | | |
| 产品剂型 |  | | | 产品现处阶段 | | | □ 研发阶段  □ 项目可直接进行转化 | | | | |
| **项目简介（不超过300字）** |  | | | | | | | | | | | |
| 项目 主要 参加 人员 | 姓　名 | 所在单位 | 职称 | | | 研究方向 | | | 课题中承担的任务 | | | 签名 |
|  |  |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  |  | | |  | | |  | | |  |
| 成果提交方式 | |  | | | | | | | | | | |

**二、产品配方及其合理性论述。**

**三、产品优势及其市场前景分析。**

**四、产品工艺流程。**

**五、功效成分检测方法。**

**六、项目知识产权现状及风险提示。**

**七、年度研究计划及项目考核目标。**

**八、项目负责人承诺**

我将严格遵守江苏艾兰得健康产品研发中心产品研发项目经费管理的有关规定，切实保证研究工作时间，认真开展工作，及时报送有关材料。

**项目申报人签字：**

年 月 日

**十、专家组评审意见**

**评审组成员签字：**

**组长签字：**

年 月 日