附件4

河南省医学科技攻关计划项目

绩效目标表

**填表说明：**1.为进一步加强项目管理，强化绩效产出，项目负责人应填写项目绩效目标表，作为项目验收考核的指标依据。2.省部共建重大项目实行单位负责制，项目结束达不到预期成效者，要双倍返还项目经费并予以问责处理；省部共建其他项目未能完成计划目标者，终止其研究计划，收回财政拨付项目经费50%，取消本人3年内申报省医学科技攻关计划项目资格。3.项目承担单位盖章签字，承担申报项目担保责任。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | | |
| 所属学科 |  | | 研究方向 | |  | | |
| 项目单位名称 |  | | | | | | |
| 项目负责人 |  | 手机 | |  | | 电话 |  |
| 项目组成员 |  | | | | | | |
| 项目起止年月 | 年 月 日 — 年 月 日 | | | | | | |
| 项目总体目标 |  | | | | | | |
| 项目预期成效（论文、著作、专利、成果奖励等，项目经济社会效益） |  | | | | | | |

|  |
| --- |
| 项目负责人和成员承诺签字：    年 月 日 |
| 单位负责人（签字）： 项目承担单位（盖章）  年 月 日 |