湖南省无人驾驶航空器管制空域数据采集咨询服务项目申请书

**申请**单位**名称**：

**项目负责人：**

**填表日期：**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位 |  |
| 统一社会信用代码（18位）  或组织机构代码（9位） |  |
| 单位所在地 |  |
| 单位概况： | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目负责人 | |  | 性 别 |  | | | 手 机 | |  |
| 出生年月 | |  | 籍 贯 |  | | | 职称及职务 | |  |
| 研究领域 | |  | | | | | | | |
| 项目负责人简介 | |  | | | | | | | |
| 项目联系人 | |  | 电话 |  | | | 电子邮箱 | |  |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | |
| 一、湖南省无人驾驶航空器管制空域数据采集咨询服务编制方案**（可另附页）**  1、总体思路  2、实施方案  3、进度安排  4、服务保障 | | | | | | | | | |
| 二、服务主要参加人员 | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 单位 | | | | 职务/职称 | 主要研究方向或领域 | | 本项目中承担任务 | | |
|  |  | | | |  |  | |  | | |
|  |  | | | |  |  | |  | | |
|  |  | | | |  |  | |  | | |
|  |  | | | |  |  | |  | | |
|  |  | | | |  |  | |  | | |
|  |  | | | |  |  | |  | | |
|  |  | | | |  |  | |  | | |
|  |  | | | |  |  | |  | | |
|  |  | | | |  |  | |  | | |
|  |  | | | |  |  | |  | | |
|  |  | | | |  |  | |  | | |
|  |  | | | |  |  | |  | | |
|  |  | | | |  |  | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 三、近年主要工作成果 | | | | | |
| 相关服务业绩 | | | | 委托来源 | 完成年月 |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
| 四、服务工作报价 | | | | | | |
| 序号 | 科目 | 金额（万元） | 费用内容 | | | |
|  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  | | | |
| 合计 | |  | | | | |
| 五、项目负责人所在单位意见  单位公章  年 月 日 | | | | | | |

六、相关附件材料

1、项目负责人及主要参加人员近5年相关业绩等佐证材料的复印件（提供2-3个有代表性成果）；

2、其他可以佐证申请单位、项目负责人及主要参加人员的专业能力、资质、业绩等情况的相关材料。