**承诺与推荐意见**

|  |
| --- |
| **申请人承诺**：我保证填报内容的真实性，若有虚假，本人将负全部责任。如果获得资助，我与本项目组成员将严格遵守海南省科学技术厅的有关规定，切实保证研究工作时间，按计划认真开展研究工作，按时报送有关材料。 |
| 签字： 年 月 日 |
| **项目组主要成员承诺：** 我保证有关申报内容的真实性。如果获得立项，我将严格遵守海南省科学技术厅的有关规定，切实保证研究工作时间，加强合作、信息资源共享，认真开展工作，及时向项目负责人报送有关材料。若个人信息失实、执行项目中违反规定，本人将承担相关责任。 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **编号** | **姓名** | **工作单位名称** | **项目分工** | **每年工作时间（月）** | **签字** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **依托单位和合作单位承诺**：已对申请书内容进行了审核，申请书填报内容属实并保证在项目获得资助后做到以下几点：1、保证对研究计划实施所需的人力、物力和工作时间等条件给予支持；2、严格遵守海南省科学技术厅有关资助项目管理和财务管理的各项规定；3、督促项目负责人和本单位科研管理部门按海南省科学技术厅的规定及时报送有关材料。 |
| 依托单位意见同　　意。 （签章）  2020年5月8日 | 合作单位意见 （签章）  年 月 日 | 合作单位意见 （签章）  年 月 日 | 合作单位意见 （签章）  年 月 日 |
| **省科技厅填写** | **同意按计划执行**（签章）  年 月 日 |
| 分管处室： | 基础研究与重大专项处 | 联系电话： | 65339913、64343316 |