附件1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | 编号： |  |
|  | | | | |
| 国家市场监督管理总局 | | | | |
| 食品补充检验方法立项申请书 | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 项目名称： |  | | | |
| 项目负责人： | （签字） | | | |
| 申报单位： | （盖章） | | | |
| 联系方式： |  | | | |
| 执行期限： |  | | | |
|  | | | | |
| 国家市场监督管理总局 | | | | |

**填报说明**

1. 申请书正文部分统一用宋体小四号字填写。正文（包括标题）行距为1.5倍。凡不填写的内容，请用“无”表示。

2. 外来语要同时用原文和中文表达，第一次出现的缩略词，须注明全称。

3. 申报单位名称需与公章一致，申报部门对申报材料的真实性、完整性负责。申报的盖章扫描版需与电子版一致。

4.“执行期限”请按照实际研究所需填写时间，一般为1年。

5. 经费预算按照实际研究所需经费填写。“专项经费”为总局食品抽检司下拨的研究经费，“自筹经费”为方法研制单位可自行筹款用于该研究的经费。请注明是否可以开具正式发票。

食品补充检验方法立项申请书

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 方法名称 | XXXXXX的测定 | | | | | | | | |
| 制定或修订 | □制定 □修订 | | | | 被修订方法号 | | | |  |
| 项目申报单位  基本情况  （必填） | 单位名称：  地址：  单位性质（公益一类事业单位、公益二类事业单位等）：  项目负责人：  联系电话:  电子邮箱：  微信号： | | | | | | | | |
| 参与单位  (按照先后顺序) | 序号 | | 单位名称 | | | | | 单位性质 | |
| 1 | |  | | | | |  | |
| 2 | |  | | | | |  | |
| **一、立项申请的必要性** | | | | | | | | | |
| 拟解决的食品安全问题 | |  | | | | | | | |
| 立项背景和  必要性（包括是否已检出掺杂掺假产品） | |  | | | | | | | |
| 国际同类标准和国内相关法规  标准情况 | |  | | | | | | | |
| 对产业可能产生的影响及社会  风险分析 | |  | | | | | | | |
| **二、前期工作基础及经费预算** | | | | | | | | | |
| 申报单位及  参与单位在申报领域的研究基础 | |  | | | | | | | |
| 项目负责人研制国家标准及食品补充检验方法情况 | | 方法名称 | | 牵头/参与 | | 合同签订日期 | 验收日期或方法编号（如有延期情形请注明。） | | |
|  | |  | |  |  | | |
|  | |  | |  |  | | |
| 此次申报项目的食品补充检验方法（草案）及编制说明（草稿） | | （可另附页） | | | | | | | |
| 经费成本预算  （万元） | | （请注明是否可开具发票） | | | | | | | |
| 项目经费使用  计划 | |  | | | | | | | |