|  |  |
| --- | --- |
| CƠ QUAN CHỦ QUẢN CỦA TỔ CHỨC CHỦ TRÌ NHIỆM VỤ(1)**TỔ CHỨC CHỦ TRÌ NHIỆM VỤ(2)**(Nếu nhiệm vụ có mang nội dung bí mật nhà nước, đóng dấu xác định độ mật của nhiệm vụ tại đây) | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập – Tự do – Hạnh phúc***………………………….., ngày tháng năm 201* |

**PHIẾU ĐĂNG KÝ**

**KẾT QUẢ THỰC HIỆN NHIỆM VỤ KHOA HỌC VÀ CÔNG NGHỆ**

**SỬ DỤNG NGÂN SÁCH NHÀ NƯỚC**

|  |
| --- |
| 1. Tên nhiệm vụ(3):
 |
| 2. Cấp quản lý nhiệm vụ: 🗆 Quốc gia 🗆 Bộ 🗆 Tỉnh 🗆 Cơ sở |
| 3. Mức độ bảo mật: 🗆 Bình thường 🗆 Mật 🗆 Tối mật 🗆 Tuyệt mật |
| 4. Mã số nhiệm vụ (nếu có): |
| 5. Thuộc chương trình/đề tài/dự án (nếu có): Mã số chương trình/đề tài/dự án (nếu có): |
| 6. Tên tổ chức chủ trì nhiệm vụ: *Họ và tên thủ trưởng:* *Địa chỉ:* *Điện thoại: Tỉnh/thành phố:* *Website:* *Fax:* |
| 7. Cơ quan cấp trên trực tiếp của tổ chức chủ trì: *Địa chỉ:* *Điện thoại: Website (nếu có):* |
| 8. Chủ nhiệm nhiệm vụ *Họ và tên: Giới tính:* *Trình độ học vấn: Chức danh khoa học:* *Chức vụ:*  *Điện thoại: Fax:* *Email:* |
| 9. Tổng kinh phí (triệu đồng) Trong đó, từ ngân sách Nhà nước (triệu đồng):  |
| 10. Thời gian thực hiện: tháng, bắt đầu từ tháng…/ …. Kết thúc:…/ …. |
| 11. Danh sách cá nhân tham gia nhiệm vụ (ghi họ tên, chức danh khoa học và học vị): (4) |
| 12. Hội đồng đánh giá nghiệm thu chính thức được thành lập theo Quyết định số….ngày…tháng….năm…của……………..(5) |
| 13. Họp nghiệm thu chính thức ngày….tháng….năm…., tại |
| 14. Sản phẩm giao nộp (ghi số lượng cụ thể): 14.1. Báo cáo tổng hợp kết quả thực hiện nhiệm vụ (quyền + bản điện tử): 14.2. Báo cáo tóm tắt kết quả thực hiện nhiệm vụ (bản điện tử): 14.3. Phụ lục (quyển + bản điện tử): 14.4. Bản đồ (quyển + tờ) 14.5. Bản vẽ (quyển, tờ): 14.6. Ảnh (quyển + chiếc): 14.7. Tài liệu đa phương tiện:  14.8. Phần mềm (bao gồm cả mã nguồn mở): 14.9. Tài liệu khác: |
| 15. Ngày….tháng….năm…..đăng ký kết quả thực hiện nhiệm vụ khoa học và công nghệ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **XÁC NHẬN CỦA TỔ CHỨC CHỦ TRÌ NHIỆM VỤ***(Thủ trưởng ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* | **CHỦ NHIỆM NHIỆM VỤ***(Ký và ghi rõ họ tên)* |

 |  |