项目编号：

平顶山学院

信息化建设项目申报书

☑论证版本 □终审版本

项目名称：

建设单位： （盖章）

项目负责人：

项目联系人：

联系电话：

Email信箱：

申报日期： 年 月 日

填 写 说 明

一、填写《申请书》时要求科学严谨、实事求是、表述清晰、准确。

二、对于协同建设的项目，立项单位须事先与协同部门沟通协商清楚无误之后再行申报，此类项目不得重复申报。

三、申请的项目为首次建设的，请选择“新增项目”；对已有项目进行升级、完善或者修正补充的，请选择“延续项目”，此类项目请在项目背景中说明已有项目的具体情况，延续建设或者修正补充的具体内容。

四、建设方式中：“成品购买”是指直接有可使用的相关产品；无对应产品，需要单位根据自己实际情况进行需求整理后进行开发的，列入“定制开发”中；“服务外包”是指立项单位只需付费购买的服务类内容；“自助研发”是立项单位自身组织力量进行设计、研发产品；不在以上范围内的列入“其它”方式。

五、有其它不明事宜，请咨询网络管理中心信息化建设科，联系电话：2657776。

**一、项目基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **项目类别** | □网络基础设施 □信息系统及网站 □网络信息安全(信息系统安全保护等级：□一级；□二级；□三级) |
| **项目属性** | □延续项目(已有项目的升级、完善) □新增项目 |
| **建设方式** | □成品购买 □定制开发 □服务外包 □自主研发 □其它\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **项目建设单位** |  网络管理中心 |
| **项目负责人** | 姓名 |  | 职务职称 |  |
| 办公电话 |  | 移动电话 |  |
| **项目联系人** | 姓名 |  | 职务职称 |  |
| 办公电话 |  | 移动电话 |  |
| **项目运行维护责任人** | 姓名 |  | 职务职称 |  |
| 办公电话 |  | 移动电话 |  |
| **项目总预算（万元）** |  | 信息化经费申请额度 |  |
| **其他** 配套资金来源及额度 |  |
| **项目简介：**  |

**二、项目建设的现状及必要性**

|  |
| --- |
| **项目建设的现状：**（从项目的背景、依据，现有系统存在的问题和差距等方面阐述） |
| **必要性：**（主要阐述系统建设的意义、必要性以及建成后对学校相关工作将实现哪些转变等） |

**三、项目建设的目标及内容**

|  |
| --- |
| **建设目标：**（总体目标、分阶段或分期建设目标、预期成效等） |
| **建设内容：** |

**四、项目建设的功能要求**

|  |
| --- |
| （项目要实现或达到的功能要求） |

**五、项目拟采购设备（软件和硬件）预算**

|  |
| --- |
| **项目建设预算清单**（请在备注栏中注明预算依据：如商家报价、网上报价、其它单位中标价等） |
| 名称 | 规格型号 | 数量 | 单价（万元） | 小计（万元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **项目建设总预算： （万元）** |
| **运行预算：**（项目运行过维保期后的服务、升级、日常维护等费用） |

**六、拟采购设备功能和性能要求**

|  |
| --- |
| （项目拟采购设备要达到的功能要求、性能要求、质量要求、服务要求等。此部分为项目招标文件中重要部分，是能否采购到理想产品的关键，请认真书写） |

**七、项目组织及实施计划**

|  |
| --- |
| **项目技术和管理人员配置：** |
| 姓名 | 职务职称 | 所属单位 | 专业 | 项目分工 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **项目实施计划：** |
| 时间 | 项目建设内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**八、风险分析和应对措施**

|  |
| --- |
| （影响本项目建设成效的风险点和规避风险的措施） |

**九、调研情况**

|  |
| --- |
| （推荐产品及厂商、代理商的调研考察情况；实施同类项目的其它单位调研情况） |

**十、审核意见**

|  |
| --- |
| **项目申报单位意见：**（负责人签字、院处公章、日期） |
| **项目协同单位意见：**（负责人签字、院处公章、日期）  |
| **评审专家组意见：**（可单独附页）（签字、日期） |
| **项目管理单位意见：**（签字、日期） |
| **学校意见：**（签字、盖章、日期） |