**BM IV.01-CVĐN**

…/2024/TT-BKHCN

|  |  |
| --- | --- |
| **TÊN TỔ CHỨC CHỦ TRÌ**  **NHIỆM VỤ**  Số: ........ /........  V/v đề nghị đánh giá, nghiệm thu nhiệm vụ khoa học và công nghệ cấp bộ | **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  *……….., ngày ….. tháng … năm 20…* |

Kính gửi: Bộ/ cơ quan trung ương…

Căn cứ Thông tư số /2024/TT-BKHCN ngày tháng năm 2024 của Bộ trưởng Bộ Khoa học và Công nghệ ………,

……….………. (*Tên Tổ chức chủ trì nhiệm vụ*) đề nghị ……..(bộ/ cơ quan trung ương) xem xét và tổ chức đánh giá, nghiệm thu cấp bộ kết quả thực hiện nhiệm vụ khoa học và công nghệ sau đây:

Tên nhiệm vụ:

Hợp đồng số:

Thời gian thực hiện theo hợp đồng: từ …. đến ….

Thời gian được điều chỉnh, gia hạn (*nếu có*) đến:

Chủ nhiệm nhiệm vụ:

Kèm theo công văn này là hồ sơ đánh giá nhiệm vụ cấp bộ, gồm:

1. Báo cáo tổng hợp, báo cáo tóm tắt và hồ sơ sản phẩm nhiệm vụ (Mẫu BM IV.02).

2. Báo cáo tự đánh giá kết quả thực hiện nhiệm vụ (Mẫu BM IV.05).

3. Các văn bản xác nhận, tài liệu liên quan đến việc tiếp nhận và sử dụng kết quả nghiên cứu (nếu có).

4. Các số liệu điều tra, khảo sát, phân tích và các tài liệu có liên quan (nếu có).

5. Báo cáo tình hình sử dụng kinh phí của nhiệm vụ.

6. Phương án phát triển, thương mại hóa kết quả nhiệm vụ khoa học và công nghệ (nếu có) theo quy định tại Mẫu số 02/PA Phụ lục ban hành kèm theo Thông tư số 63/2018/TT-BTC ngày 30 tháng 7 năm 2018 của Bộ Tài chính hướng dẫn một số điều của Nghị định số 70/2018/NĐ-CP.

7. Bản sao hợp đồng và thuyết minh nhiệm vụ và các văn bản điều chỉnh (nếu có).

**Số lượng hồ sơ gồm:**

- 01 bộ đầy đủ tài liệu kể trên;

- 01 bản điện tử về các file báo cáo dạng PDF, không cài đặt bảo mật *(đối với trường hợp nộp trực tiếp hoặc qua đường bưu điện)*.

*……….………. (Tên Tổ chức chủ trì nhiệm vụ)* cam kết và chịu trách nhiệm về tính chính xác, độ tin cậy của các thông tin và số liệu trong các sản phẩm khoa học và công nghệ và hồ sơ đánh giá, nghiệm thu nhiệm vụ.

Đề nghị …(Bộ/ cơ quan trung ương) xem xét và tổ chức đánh giá, nghiệm thu kết quả nhiệm vụ./.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***  - Như trên;  - …… | **THỦ TRƯỞNG**  **TỔ CHỨC CHỦ TRÌ NHIỆM VỤ**  *(Họ, tên, chữ ký và đóng dấu)*  *sao cần* |