附件2

低空装备创新应用试点县（区、市）申报书

试点名称：

申报单位：

推荐单位：

实施时间： 年 月至 年 月

申报时间：

黑龙江省工业和信息化厅 黑龙江省科学技术厅

中国民用航空黑龙江安全监督管理局编制

填 写 说 明

一、要求准确、如实填报相关内容。

二、“试点名称”应按试点主体内容填写，应体现试点地区的主要特点。

三、“推荐单位”应为各市（地）工业和信息化主管部门，名称用全称填写，不能省略。

四、实施时间原则上为2年（至2027年底）。

五、“试点内容”参照试点工作方案中试点的目标与任务填写。

六、“试点主要参与单位”包括支撑低空装备创新应用试点建设依托单位和其他参与单位。

七、项目申报材料的填写，应按照规定的格式，要求计算机打印，并统一使用A4纸装订。

八、申报材料包括本申报书、工作方案等附件一式四份（电子版一份）。

一、基本情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 试点名称 |  | | | | | | |
| 申报单位 |  | | | | | | |
| 试点内容  （300字以内） |  | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | 邮政  编码 |  |
| 申报单位  负责人 |  | | 职务/  职称 | |  | 出生  年月 |  |
| 联系电话 |  | | | | 邮箱 |  | |
| 申报单位  联系人 |  | | 职务/  职称 | |  | 出生  年月 |  |
| 联系电话 |  | | | | 邮箱 |  | |
| 推荐单位  联系人 |  | | | | 职务/  职称 |  | |
| 联系电话 |  | | | | 邮箱 |  | |
| 试点主要参与单位 | | 负责人 | | 联系电话 | | E-mail | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |

|  |
| --- |
| 二、工作方案简述  申报单位的现状和工作基础、试点的目标与进度安排、主要工作任务、组织管理、运行机制与保障措施等。（1000字以内） |
| 三、申报单位意见  负责人：  （盖章）  年 月 日 | |
| 四、市（地）工业和信息化主管部门意见  负责人：  （盖章）  年 月 日 | |

XX县（市、区）低空装备创新应用  
试点工作方案

试点名称：

申报单位：

推荐单位：

实施时间： 年 月至 年 月

黑龙江省工业和信息化厅 黑龙江省科学技术厅

中国民用航空黑龙江安全监督管理局编制

工 作 方 案 编 制 要 求

各地区根据要求编制本地区低空装备创新应用试点的工作方案，工作方案字数控制在5000字以内，方案应包括但不限于以下内容：

一、现有基础和条件

本地区开展低空装备创新应用试点的基础、优势和特点，包括低空装备制造、运营及服务等产业现状，低空装备市场需求及应用场景，低空装备重点发展的领域、区域，重点依托的企业主体（包括但不限于制造企业、运营企业、用户主体等，制造企业不局限于本地区企业，支持和头部企业采取合作的方式对本地区应用场景进行开发利用，推动低空装备赋能人民生产生活各领域），空域、机场、技术、人才等资源条件以及地方相关支持政策情况。

二、试点思路和目标

结合本地区实际和产业特色，说明开展本试点总体目标，并按照2年的试点建设周期（至2027年底），提出分年度目标（2025年、2026年和2027年）。

三、重点任务

围绕本地区试点目标有针对性地提出重点工作任务，明确实施责任主体、推进试点建设的组织管理形式和相关保障措施。