附件2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报项目类别 | A：重点项目  B：一般项目C：青年项目 |  | 申报范围 |
|  |
| ①立项资助  ②立项不资助 | | 项目编号 |
|  |

天津市卫生健康委

中医、中西医结合科研课题申请书

课题名称：

申请单位：

课题负责人：

联系电话：

合作单位：

协作单位：

填写说明：

1.课题申报范围请按照招标指南中的代码填写，不得重复填写。

2.课题名称不超过25个汉字，英文每两个字母算一个汉字。

3.申请单位应与课题第一申请人所在单位一致，如有特殊情况请说明情况。

4.合作单位一般为共同分享课题研究成果等知识产权的相关单位，需附合作协议，明确知识产权归属及任务分工。协作单位若不涉及知识产权归属问题，可以不附协议。

5.依托平台指国家部委、省级行政部门设立的研究中心、研究基地、重点实验室、研究室、重点学科、重点专科（专病）等。

6. 研究工作起止时间统一填写2024年01月至2025年12月。

7.第二项课题组成员情况表每位成员均需要填写，页码顺延。主要工作经历按时间顺序填写，需写明参加工作时间、工作单位、科室、职务职称。

8.表格内容采用宋体四号字，单倍行距。

9.本申请书需双面打印，附件双面复印。

一、 基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 类 别 | | | | □重点项目  □一般资助项目 □一般自筹项目  □青年项目 | | | | | | | | | | | | | |
| 依托平台名称  及设立部门或机构 | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 实验室名称及等级 | | | | | | | |  | | | | 学科分类 | | | |  | |
| 研究工作起止时间 | | | | | | | | 2024年01月至2025年12月 | | | | | | | | | | |
| 实验动物  情况 | | | | | □普通级 □清洁级 □SPF级 | | | | | | 动物设施  情况 | | □普通级 □清洁级 □SPF级 | | | | |
| 预期研究成果 | | | | | | □论文 □著作 □标准 指南 □新技术 □新疗法 □新治疗方案 □中药新药前期研究□新设备  □其他 | | | | | | | | | | | |
| 研究人员 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | 出生年月 | | | 职称 | | | 学历 | 所在单位 | | | | | 课题  分工 | | 签名 |
| 1 |  | |  | | |  | | |  |  | | | | |  | |  |
| 2 |  | |  | | |  | | |  |  | | | | |  | |  |
| 3 |  | |  | | |  | | |  |  | | | | |  | |  |
| 4 |  | |  | | |  | | |  |  | | | | |  | |  |
| 5 |  | |  | | |  | | |  |  | | | | |  | |  |
| … |  | |  | | |  | | |  |  | | | | |  | |  |
| 序号 | | 单位性质 | | | | | 单位名称 | | | | | | | 联系电话 | | | |
| 1 | | 承担单位 | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| 2 | | 合作单位 | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| …… | | …… | | | | |  | | | | | | |  | | | |

二、课题组成员情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题第一申请人 | 姓名 |  | 性别 |  | | 职务 |  |
| 所承担的任务 |  | | | | 联系电话 | |  |
| 主要工作简历： | | | | | | | |
| 1.正在承担的其他科研项目：（请列明任务来源、课题名称、研究起止年 月、本人在该课题中承担的任务和分工）  2.以第一作者发表论文/论著情况  3.学术奖励情况（请注明级别、研究题目、编号、名次）  4.已经研究开发上市的药物、获得专利情况 | | | | | | | |
| 第 申请人 | 姓名 |  | 性别 |  | | 职务 |  |
| 所承担的任务 |  | | | | 联系电话 | |  |
| 主要工作简历： | | | | | | | |
| 1.正在承担的其他科研项目：（请列明任务来源、课题名称、研究起止年 月、本人在该课题中承担的任务和分工）  2.以第一作者发表论文/论著情况  3.学术奖励情况（请注明级别、研究题目、编号、名次）  4.已经研究开发上市的药物、获得专利情况  （每个申请人均需要填写） | | | | | | | |

三、立题依据

|  |
| --- |
| 1.国内外研究现状与发展趋势  2.拟解决的重点问题  3.应用前景  （限3000字） |

四、研究内容摘要

|  |
| --- |
| 1. 研究目标（限300字） |
| 1. 研究内容（限500字）   ） |
| 1. 拟解决的关键问题（限300字） |

五、研究方案

|  |
| --- |
| （需明确详细的研究技术方法、临床研究需明确病例来源及病例数估算依据、纳排标准、详细的干预方法及方案，采用的统计学方法并画出详细的技术路线图）    （页面不敷，可加页。） |

六、实施计划、考核指标

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 时间安排  （以半年为一个周期） | 研 究 内 容 （ 分 期 目 标 ） | 考 核 指 标 | 经 费 预 算 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 预期成果 | （研究结果、论文、专利、培养研究生等） | | |

七、经费预算分类细目（单位：万元）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科 目 | 金 额 | 测 算 说 明 |
| （一）直接费用 |  |  |
| 1.设备费 |  |  |
| 2.材料费 |  |  |
| 3.测试化验加工费 |  |  |
| 4.燃料动力费 |  |  |
| 5.差旅会议国际合作与交流费 |  |  |
| 6.档案出版文献信息传播知识产权事务费 |  |  |
| 7.劳务费 |  |  |
| 8.专家咨询费 |  |  |
| 9.其他费用（须注明具体项目） |  |  |
| （二）间接费用 |  |  |
| 10.其中绩效支出 |  |  |
| 合计 |  | |

八、保证与审核

|  |
| --- |
| 课题组承诺：我代表全体课题组成员保证所填报的内容和提供的材料是真实的、没有虚假、如获资助，我们将以科学态度，严肃认真开展工作，保证研究工作时间，履行合同义务，按时报送有关材料。  课题第一申请人：（签字）  年 月 日 |
| 申请课题牵头单位审核意见（就是否同意申请，提出明确意见，并对申请者学风做出评价）  本单位保证本课题获得资助后做到：   1. 严格遵守科研基金使用及管理的有关规定； 2. 提供本课题实施过程中所需人力、物力和工作时间等条件的支持； 3. 督促本单位科管部门及课题组及时报送有关材料； 4. 申报资助项目愿意另外匹配与资助额等额或以上的研究经费。   单位（公章）  年 月 日 |

九、申请单位学术委员会意见

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （对申请书的真实性、科学性及可行性等签署意见） | | | |
| 学术委员会成员 | | | |
| 姓名 | 职称 | 专业 | 签字 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

十、市卫生健康委意见

|  |
| --- |
| 参照专家组的评审意见，经研究决定，同意将此课题设立为2023年度天津市卫生健康委中医中西医结合课题。  同意给予 万元的研究经费资助。    天津市卫生健康委（盖章）  年 月 日 |

附件3

汇 总 表

申报单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 课题名称 | 第一  申请人 | 承担单位 | 申报范围 | 项目类别 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：申报范围请填写序号。项目类别请填写重点、一般（资助、自筹）、青年