**西南医科大学附属中医医院科研项目**

**自然科学申报书**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目类别** | **A** | **雄鹰计划** |
| **B** | **春晖计划** |
| **C** | **佑护计划**(A) (B) |
| **D** | **学科计划** |
| **E** | **基地计划** |

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称：** |  |
| **起止时间：** |  |
| **项目负责人：** |  |
| **所在科室：** |  |
| **联系电话：** |  |
| **填报日期：** |  |

西南医科大学附属中医医院

2021年8月制

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目组基本信息** | | | | | | | | | | | | | | |
| 项  目  负  责  人 | 姓名 | |  | | | | | 性别 | |  | | | | |
| 年龄 | |  | | | | | 学历 | |  | | | | |
| 联系方式 | |  | | | | | E-mail | |  | | | | |
| 从事专业 | |  | | | | | 专业技术职称 | |  | | | | |
| 项目起止时间 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 申请经费（万元） | | | | | |  | | | | | | | | |
| 合  作  单  位 | | 名称 | | | | 在本项目中分工 | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |
| 项目组人数 | | |  | 高级 | | |  | 中级 |  | | 初级 |  | 其他 |  |
| 主要  研究  人员(不含项目  负责人) | 姓名 | | 性别 | 年龄 | 学历 | | 职称 | 从事专业 | 所在单位/科室 | | | | | |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  | | | | | |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  | | | | | |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  | | | | | |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  | | | | | |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  | | | | | |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  | | | | | |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  | | | | | |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  | | | | | |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  | | | | | |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  | | | | | |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  | | | | | |  |

|  |
| --- |
| 一、**立项依据与研究内容** |
| **项目的立项依据**（研究意义、国内外研究现状及发展动态分析，需结合科学研究发展趋势来论述科学意义；或根据社会发展需要解决的关键科技问题来论述其应用前景。附主要参考文献目录） |
| **项目的研究内容、研究目标，以及拟解决的关键科学问题**（此部分为重点阐述内容） |
| **拟采取的研究方案及可行性分析**（包括研究方法、技术路线、实验手段、关键技术等说明） |
| **本项目的特色与创新之处** |
| **预期研究成果**（注明成果形式、成果适用范围及去向、成果数量、指标及其水平等；如系论文，必须注明级别和篇数） |
| **二、研究基础与工作条件** |
| **工作条件**（包括已具备的实验条件） |
| 承担和参与科研项目、获奖及发表论文（含排名）情况（申请人前期承担有关的科研项目、获奖和发表论文等科研情况）； |
| 三、计划进度和阶段目标（以整年为单位，叙述项目的进度安排和阶段性预期成果）。 |
|  |

|  |
| --- |
| 四、经费预算情况 |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | 序号 | 预算科目名称 | 下拨经费 | | 1 | 一、直接费用 |  | | 2 | 1、设备费 |  | | 3 | (1)购置设备费 |  | | 4 | (2)试制设备费 |  | | 5 | (3)设备发行与租赁费 |  | | 6 | 2、材料费 |  | | 7 | 3、测试化验加工费 |  | | 8 | 4、燃料动力费 |  | | 9 | 5、差旅费 |  | | 10 | 6、会议费 |  | | 11 | 7、国际合作与交流费 |  | | 12 | 8、出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  | | 13 | 9、劳务费 |  | | 14 | 10、专家咨询费 | 0 | | 15 | 11、其他费用 |  | | 16 | 二、间接费用 | 0 | | 17 | 其中：绩效支出 | 0 | |  | 合计 |  | |

|  |
| --- |
| **五、科室审查意见** |
| 负责人：  年 月 日 |
| **六、医院审查意见** |
| (盖章)  年 月 日 |